



St. Luke's  
Hospital

A Sutter Health Affiliate

*With You. For Life.*

# Centro de Salud Mamaria

## **Lo que usted debe saber acerca de las calcificaciones mamarias**

### *¿Qué son las calcificaciones mamarias?*

Las calcificaciones son, simplemente, depósitos de calcio en el tejido de la mama. Las calcificaciones mamarias son muy comunes, y la mayoría de ellas están asociadas a condiciones benignas (no cancerosas). Sin embargo, algunas calcificaciones pueden ser un signo precoz de cáncer de mama o una evidencia del cáncer de mama ya existente, y por tal motivo, los radiólogos prestan particular atención a las mamografías que muestran calcificaciones. No existe una asociación entre la existencia de calcificaciones mamarias y la ingesta dietaria de calcio o la terapia de reemplazo hormonal postmenopáusica.

### *¿Cómo se evalúan las calcificaciones?*

Se comienza por una nueva evaluación, mediante la realización de nuevas mamografías, en las que se utiliza la ampliación, para obtener una imagen más clara de las calcificaciones. Estas mamografías adicionales permiten al radiólogo presentar un informe sobre la localización, el tamaño, la cantidad, forma y distribución de las calcificaciones. Luego estos factores se utilizarán para determinar cuán sospechosas son las calcificaciones y si se requiere una biopsia o se dan por finalizados los estudios.

Las calcificaciones benignas carecen de importancia, no indican la existencia de un proceso canceroso y no requieren la realización de nuevos estudios o controles.

Las calcificaciones probablemente benignas tienen -aproximadamente- un 2% de probabilidades de ser cancerosas y pueden ser controladas por medio de un seguimiento mamográfico breve (6 meses).

Las calcificaciones indeterminadas o sospechosas pueden observarse en condiciones tanto benignas como cancerosas, y se requiere la realización de una biopsia para establecer su significación con certeza.

## *¿Qué ocurre si necesito una biopsia?*

Su cirujano o radiólogo pueden recomendarle la realización de una biopsia de las calcificaciones. Una biopsia es la extracción de una pequeña porción de tejido, para que sea analizado al microscopio. Los médicos pueden, luego, determinar si las calcificaciones están o no asociadas al cáncer. Las biopsias mamarias para el estudio de las calcificaciones pueden realizarse de una de las dos maneras siguientes:

**Biopsia estereotáctica o estereotáctica con aguja gruesa (método preferido):** Este procedimiento ambulatorio es realizado por los radiólogos utilizando sólo anestesia local. En este procedimiento asistido por computadora, los radiólogos utilizan un equipo especial, para extraer pequeñas muestras del tejido mamario para su análisis. Mediante la utilización de esta técnica, las mujeres pueden obtener un diagnóstico sin tener que someterse a cirugía.

**Biopsia Quirúrgica:** Debido a que las calcificaciones no pueden ser palpadas en el examen mamario, para la biopsia quirúrgica se requiere la colocación prequirúrgica de un marcador en la mama, para que el cirujano sepa qué porción de tejido debe extraer. Este marcador es un clip diminuto colocado en las calcificaciones por los radiólogos, el día de la cirugía. El clip permanece ubicado en su sitio durante la cirugía, y el cirujano lo utiliza como guía para encontrar y extraer las calcificaciones. Por lo general, una biopsia quirúrgica requiere anestesia intravenosa o general y, también, una incisión cutánea. Por estos motivos, cuando sea posible, se prefiere una biopsia estereotáctica.

## *¿En qué consiste el seguimiento de las calcificaciones “probablemente benignas”?*

Recuerde que las calcificaciones “probablemente benignas” sólo tienen un 2% de probabilidades de ser cancerosas. Por lo general, los radiólogos recomiendan la realización de otra mamografía a los 6 meses, para ver si ha aumentado la cantidad de calcificaciones o si las mismas han sufrido alteraciones. Si a los 6 meses no se han registrado cambios, la recomendación consiste en reanudar el esquema de mamografías anuales (comenzando después de transcurridos otros 6 meses). Después de un año de seguimiento sin que se registren cambios, las pacientes volverán a ser controladas mediante mamografías anuales.