

1. ¿Qué es y cómo se realiza una mastografía?
 - La mastografía es un estudio que utiliza rayos x con dosis bajas de radiación y compresión mamaria para la detección oportuna de cáncer de mama.
 - Se realizan cuatro proyecciones convencionales , dos en cada mama, para la visualización completa del tejido mamario y axilar (a las pacientes con implantes mamarios se les realizan 4 proyecciones en cada mama).
 - En algunas ocasiones se sugieren proyecciones adicionales, esto dependerá de los hallazgos observados durante el estudio.
 - Cabe destacar que la compresión del tejido mamario es necesaria para obtener imágenes de calidad. En la gran mayoría de los casos, las pacientes refieren molestia leve y pasajera secundaria a la compresión. (1)

2. ¿Cuándo se debe hacer la mastografía?
 - La realización de mastografías de calidad de forma anual en mujeres asintomáticas de 40 años o más, ayuda a reducir las muertes secundarias a cáncer de mama en más del 40%.
 - La mastografía es capaz de detectar lesiones sospechosas muy pequeñas, mucho antes de ser palpables o clínicamente evidentes.
 - Aproximadamente la mitad de los cánceres de mama que son fatales se diagnostican antes de los 50 años.
 - No hay una edad máxima para detener el tamizaje para cáncer de mama, mientras la paciente tenga buena salud y pueda asistir a realizarse el estudio puede continuar con sus mastografías anuales.(2,3,4,5)

3. ¿Cuánto tiempo dura una mastografía?
 - Es muy variable y dependerá de las características de cada paciente. La duración oscila entre 15 a 20 min.

4. ¿Qué es mejor un ultrasonido o una mamografía?
 - La mastografía es el estudio de elección para la detección de cáncer temprano en pacientes asintomáticas mayores de 40 años.
 - Existen casos donde es necesario complementar la mastografía con el ultrasonido para la valoración de hallazgos específicos, lesiones palpables o cuando el tejido mamario es denso.(5,6)

5. ¿Cuándo hacer ultrasonido de mama?
 - El ultrasonido mamario se recomienda, como único método de valoración, preferentemente en mujeres menores de 40 años.
 - Es de gran utilidad para la evaluación de lesiones palpables, lesiones sospechosas o indeterminadas por mastografía, resonancia magnética u otras modalidades. También es útil en la evaluación de implantes mamarios y para la detección de cánceres ocultos en pacientes con mamas densas por mastografía. (7)

Referencias.

1. Norma Oficial Mexicana NOM-041-SSA2-2011, Para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama. Diario Oficial. Jueves 9 de junio de 2011.
2. Arleo, E., Hendrick, R., Helvie, M., Sickles, E. (2017). Comparison of recommendations for screening mammography using CISNET models. *Cancer*, 123(19), 3673-3680.
3. Folleto "Mammography Saves Lives". ACR. Visitado en línea el 14 de Julio del 2020. <https://www.acr.org/-/media/ACR/Files/Breast-Imaging-Resources/Mammo-CME-Toolkit/MSL-Flyer-Web-Version.pdf>
4. Webb, M.L., Cady, B., Michaelson, J.S, et al. (2014). A failure analysis of invasive breast cancer. *Cancer*. 120(18), 2839-2846.
5. Smith, B. R., Kerlikowske, K., Gebretsadik T. (2000). Is screening mammography effective in elderly women? *Am J Med*. 108 (2):112-9.
6. Gordon, P.B., Goldenberg, S.L. (1995). Malignant breast masses detected only by ultrasound. A retrospective review. *Cancer*; 76(4):626-30.
7. Lee, C.H., Dershaw, D.D., Kopans, D., Evans, P., Monsees, B., Monticciolo, D., et al. (2010). Breast Cancer Screening With Imaging: Recommendations From the Society of Breast Imaging and the ACR on the Use of Mammography, Breast MRI, Breast Ultrasound, and Other Technologies for the Detection of Clinically Occult Breast Cancer. *Journal of the American College of Radiology*, 7(1), 18-27.