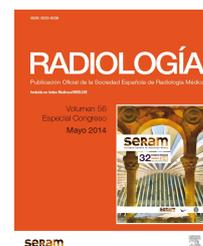




Radiología



0 - PAF (PUNCIÓN AGUJA FINA) VERSUS BAG (BIOPSIA AGUJA GRUESA): EN BÚSQUEDA DEL MAYOR RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO EN LESIONES PULMONARES CON LA MENOR TASA DE COMPLICACIONES

J.M. Sanchís García, P. Amat Martínez, J. Gil Romero, J. Guijarro Rosaleny y J. Palmero da Cruz

Valencia, España.

Resumen

Objetivos: Comparar resultados de PAF frente BAG en lesiones pulmonares.

Material y método: Pacientes con lesiones pulmonares en los que se practicó PAF o BAG desde marzo 2012 hasta septiembre 2013. Describimos técnica de punción. Comparamos éxito diagnóstico y complicaciones PAF y BAG.

Resultados: 89 pacientes, 66,3% varones (n = 59), 33,7% mujeres (n = 30). Edad media población 66,37 ± 10,87 años (38-87), mediana 66; edad media varones 69,15 ± 8,49 años (51-87), mediana 67; edad media mujeres 60,9 ± 12,95 años (38-85), mediana 58. Guía imagen TC 56,2% (n = 50), fluoro-TC 10,1% (n = 9), ecografía 33,7% (n = 30). PAF 18% (n = 16), BAG 82% (n = 73). Número pases total 1,67 ± 0,86 (1-4), mediana 1, número pases PAF 2,25 ± 1,12 (1-4), mediana 2, número pases BAG 1,55 ± 0,75 (1-4), mediana 1 (p = 0,043). Calibre medio aguja PAF 22G, calibre medio aguja BAG 18-20G. Complicaciones total 36% (n = 32), complicaciones PAF 62,5% (n = 10), complicaciones BAG 30,14% (n = 22), (p = 0,015). Neumotórax total 26,97% (n = 24); neumotórax-PAF 43,75% (n = 7), neumotórax-BAG 23,28% (n = 17). Hemotórax total 2,25% (N = 2), hemotórax PAF 6,25% (n = 1), hemotórax BAG 1,13% (n = 1), (p = 0,032). Hemorragia alveolar total 4,5% (n = 4), hemorragia alveolar PAF 1,36%(n = 1), hemorragia alveolar BAG 3,39% (n = 3). Diagnóstico total 85,4%(n = 76), diagnóstico PAF 75% (n = 12), diagnóstico BAG 87,67% (n = 64). Diagnóstico más frecuente adenocarcinoma 43,82% (n = 39).

Conclusiones: La PAF precisa más pases que BAG para obtener una muestra válida para diagnóstico, siendo las diferencias significativas. Existe mayor porcentaje de complicaciones totales en PAF frente BAG siendo estadísticamente significativo. Mayor porcentaje hemotórax en PAF que BAG, también significativo. Mayor porcentaje muestras válidas para diagnóstico en BAG que PAF. Precisamos aumentar la N del grupo PAF para conseguir significación estadística del resto variables.