



Radiología



0 - Utilidad de la biopsia percutánea axilar en la estadificación del cáncer de mama

I. Mendoza Arnau¹, F. Muñoz Parra¹, C. Ortiz Cuevas¹ y A. Izco Aso²

¹Hospital de Alta Resolución de Guadix, Guadix, España. ²Hospital de Alta Resolución de Loja, Loja, España.

Resumen

Objetivos: Valorar la utilidad de la ecografía y biopsia percutánea axilar (BAG-A) en el manejo preoperatorio de la axila. Describir nuestra experiencia y su correlación con realización de biopsia selectiva de ganglio centinela realizada en nuestro hospital de referencia.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de biopsias ganglios axilares guiadas por ecografía realizadas a pacientes con cáncer de mama en nuestro centro (enero 2014- agosto 2015). A todas se les realizó ecografía axilar en el diagnóstico de cáncer mama, valorando la existencia de ganglios y su morfología.

Resultados: Ecografía patológica realizamos biopsia percutánea con control ecográfico mediante sistema trucut 14g. Si el resultado de la BAG-A era negativo, se realizó BSGC. En los casos de BAG-A positiva, la paciente fue sometida a linfadenectomía axilar. Del los 60 casos de cáncer de mama en nuestro hospital: 35 pacientes (58%) se biopsiaron para estadificación inicial de su cáncer primario al reunir criterios morfológicos de malignidad en la ecografía axilar: en 32 (88%) se obtuvo resultado de metástasis axilar, y en 3 (12%) resultado negativo. En las 25 (41%) pacientes restantes con ecografía normal o biopsia negativa se les realizó biopsia selectiva del ganglio centinela, siendo en 12 (48%) macrometástasis, en 8 (32%) pacientes micrometástasis y 5(20%) el resultado negativo

Conclusiones: BAG-A permite confirmar afectación axilar, en adenopatías sospechosas y evita la realización de biopsia selectiva de ganglio centinela en un gran número de las pacientes para su estadificación inicial, pero algunas pacientes con BAG-A positiva podrían no estar beneficiándose de la técnica de BSGC