



Radiología



0 - EVALUACIÓN DE LA BAG AXILAR EN LA ESTADIFICACIÓN GANGLIONAR DEL CÁNCER DE MAMA

J. Sagasta Urrutia, O. Ostapenko, J. Etxano Cantera, F. Llorente Moreno, I. Enciso Baztán y R. Arrizabalaga Guereñu

Hospital Universitario Araba, Vitoria, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la precisión diagnóstica de la biopsia con aguja gruesa (BAG) en la valoración de la extensión ganglionar axilar en pacientes con cáncer de mama (CM).

Material y métodos: Estudio retrospectivo entre 2008 y 2015 que incluyó 110 pacientes con CM y ecografía axilar con ganglios ecográficamente sospechosos a las que se les realizó BAG. En los casos en los que la BAG fue negativa, se completó el estudio con ganglio centinela (GC). A las pacientes con metástasis axilares se les realizó linfadenectomía. Se consideraron positivas las pacientes con enfermedad tumoral ganglionar y negativas las que no. Se evaluó la sensibilidad (S) y el valor predictivo negativo (VPN) de la BAG. Se analizaron las diferencias en el número de ganglios afectos (G+) y el total de ganglios resecaados (Gt) entre los dos grupos, BAG y GC (U de Mann-Whitney, SPSS 20.0). Se consideró significativa una $p < 0,05$.

Resultados: De las 110 BAG realizadas, 74 (67,3%) fueron positivas (72 metástasis, 2 micrometástasis) y 36 (32,7%) negativas. De los 36 GC, 17 (47,2%) fueron positivos (9 metástasis, 8 micrometástasis) y 19 (52,8%) negativos. La S considerando metástasis y micrometástasis como positivas fue 81,3% y el VPN 54%. Considerando micrometástasis como negativas la S fue 88,9% y el VPN 76,9% (S 81,3 vs 88,9 $p > 0,05$). Las pacientes diagnosticadas mediante BAG presentaron más G+ que las GC ($p < 0,01$). No se hallaron diferencias en Gt ($p = 0,265$).

Conclusiones: La BAG axilar presenta una excelente S (89%) y buen VPN (76,9%) en la detección de metástasis ganglionares. Las pacientes con enfermedad axilar detectada por BAG presentan más ganglios positivos.