



# Radiología



## 0 - ESTUDIO DE LA UTILIDAD DE LA BAV DE SEGUNDA LÍNEA CON GUÍA ECOGRÁFICA, COMO ALTERNATIVA A LA BIOPSIA QUIRÚRGICA EN RESULTADOS NO CONCORDANTES O DE ALTO RIESGO HISTOLÓGICO TRAS BAV DIAGNÓSTICA

M. Torres Tabanera<sup>1</sup>, J. Hernanz Padial<sup>1</sup>, F. Romero Cique<sup>1</sup>, A.B. Delgado Laguna<sup>2</sup> y T. Iscar Galán<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Puerta del Sur, HM Hospitales, Madrid, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón, España.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la utilidad de la BAV de segunda línea guiada con ecografía, como alternativa a la biopsia quirúrgica indicada tras un resultado no concordante (NC) o de alto riesgo histológico (ARH) en BAV inicial diagnóstica realizada con guía estereotáxica o ecográfica.

**Material y métodos:** Se ha realizado BAV de segunda línea en un total de 35 lesiones (17 por resultado NC y 18 por ARH en la BAV inicial diagnóstica). Los calibres de aguja utilizados fueron 10-11G en 11 casos y 7G en 24 casos. En todos ellos se extirpó el lecho de la BAV inicial y el tejido periférico. El número medio de muestras fue de 22 (7-100).

**Resultados:** La BAV de segunda línea evitó la biopsia quirúrgica en 30 lesiones (85,7%) y confirmó carcinoma en 5 casos (3 en el grupo NC y 2 en ARH). Las 5 biopsias quirúrgicas indicadas tras la BAV de segunda línea correspondieron al grupo de ARH, en las que se confirmó 1 carcinoma. La BAV de segunda línea fue resolutive en el 100% de los casos NC y en el 72% de los de ARH.

**Conclusiones:** La BAV de segunda línea guiada con ecografía, es una alternativa válida a la biopsia quirúrgica en el caso de resultado NC o de AHR tras BAV diagnóstica inicial guiada con estereotaxia o ecografía.