Radiología. 2016;58(Espec Cong):1305

Radiología

0 - Punción aspiración con aguja fina guiada radiológicamente en el diagnóstico de los sarcomas de partes blandas

M. Huete Naval[1], J.A. Narváez García[1], A. Güell Bara[1], J. Hernández Gañán[1], J. Isern Kebscull[1] y X. Sanjuán Garriga[2]

[1]Sección de Radiología musculoesquelética; [2]Servicio de Anatomía patológica, Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la rentabilidad de la punción aspiración con aguja fina (PAAF) guiada por ecografía y/o TC en el diagnóstico de los sarcomas de partes blandas (SPB), y analizar si existen diferencias en función del grado histológico.

Material y métodos: Revisión retrospectiva de los casos de SPB visitados en la unidad de tumores músculo-esqueléticos a los que se realizó PAAF y BAG guiados radiológicamente, durante el período 2011-2014. Se excluyeron los pacientes a los que se les realizó PAAF pero no BAG guiada radiológicamente, así como los SPB localizados en mama y en cavidad peritoneal. Se registraron 68 casos, 30M y 38H, con edad media de 58a.(rango: 22-90).

Resultados: La PAAF estableció el diagnóstico de sarcoma en 34 pacientes, obteniendo una sensibilidad del 50% y un valor predictivo positivo (VPP) del 100%. En esta población, la sensibilidad y VPP de la BAG fue del 94% y 100% respectivamente. Los resultados de la PAAF estratificados en función del grado histológico fueron: alto grado (n = 42): diagnóstico de sarcoma en 29 casos, con una sensibilidad del 69%. Bajo grado (n = 26): diagnóstico de sarcoma en 5 casos, con una sensibilidad del 19.

Conclusiones: La rentabilidad de la PAAF es baja en los SPB de bajo grado por su dificultad para diferenciar lesiones benignas o borderline. En SPB de alto grado, la sensibilidad diagnóstica de la PAAF (69%) es menor que la de la BAG (94%), pero suficientemente alta para representar una herramienta diagnóstica complementaria, especialmente en localizaciones anatómicas de acceso complejo para la BAG y en casos de recidivas.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados