



Radiología



CORRELACIÓN RADIO-PATOLÓGICA Y VALOR PREDICTIVO DE LA BIOPSIA INTRAOPERATORIA DEL GANGLIO CENTINELA EN EL HOSPITAL DE SIERRALLANA (TORRELAVEGA-CANTABRIA)

M. Díaz de Tuesta Hernández¹, T. Azcarretazábal González-Ontaneda¹, A. Güzmes Domingo¹, O. Acinas García¹, P. Alonso Bartolomé² y J. García Poza¹

¹Hospital Sierrallana, Torrelavega, España. ²Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España.

Resumen

Objetivos: Evaluación de la correlación radio-patológica del estudio axilar y del valor predictivo positivo, negativo, sensibilidad y especificidad de la biopsia intraoperatoria del ganglio centinela en nuestro hospital.

Material y métodos: Se estudiaron 169 pacientes de cáncer de mama con ganglio centinela (GC) entre 2009-2012. Se evaluó valor predictivo positivo, negativo, sensibilidad y especificidad de la intraoperatoria. Se evalúan ecografías axilares y RM de los casos verdaderos positivos (VP) y falsos negativos (FN) para establecer correlación radio-patológica.

Resultados: En 24 casos de 169 GC estudiados intraoperatoriamente se detectaron metástasis, todas confirmadas en estudio definitivo. Únicamente uno de ellos presentaba características sospechosas en ecografía axilar diagnóstica aunque se había realizado PAAF cuyo resultado fue negativo. En los 145 restantes GC se objetivaron 20 casos más (FN) con metástasis; 14 micrometástasis y 6 células tumorales aisladas (CTA); realizándose en un caso linfadenectomía. En ninguno de los 20 se evidenciaron hallazgos de sospecha en pruebas de imagen al diagnóstico. El valor predictivo positivo de la intraoperatoria fue 1; el negativo 0,86; la especificidad 1 (100%) y la sensibilidad 0,55.

Conclusiones: La correlación radio-patológica entre pruebas de imagen diagnósticas y la biopsia intraoperatoria del GC fue del 100% en los casos FN (micrometástasis y CTA) mientras que solo en un caso de los VP (macrometástasis) hubo concordancia. La biopsia intraoperatoria del ganglio centinela en nuestro hospital tiene alto valor predictivo positivo y especificidad (1, 100%). El valor predictivo negativo de la biopsia intraoperatoria y sensibilidad de la detección de metástasis es baja.