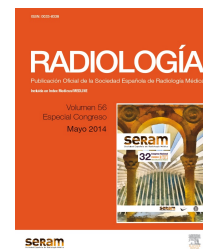




Radiología



0 - Hallazgos anatomopatológicos en pacientes con una punción aspiración con aguja fina o biopsia con aguja gruesa en el tórax

E. López Uzquiza, M. Drake Pérez, M. Díez Blanco, J.M. Navasa Melado, J.A. Parra Blanco y G. Blanco Rodríguez

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España.

Resumen

Objetivos: Mostrar los hallazgos de anatomía patológica obtenidos con una PAAF o BAG en pacientes con sospecha de patología tumoral pulmonar.

Material y método: 534 pacientes de nuestro hospital en los últimos 5 años. Los resultados de anatomía patológica fueron clasificados en 5 grupos: 1) Negativo para malignidad; 2) Sospechoso de malignidad; 3) Positivo para malignidad; 4) No valorable para diagnóstico y 5) Insuficiente. El grupo 3, fue dividido en 5 subgrupos: carcinoma no microcítico (CNM), adenocarcinoma, epidermoide, carcinoma microcítico (CM) y otros. En todos los casos, el anatomopatólogo estuvo presente en el momento de la punción y en las BAG se recogieron muestras para estudio citológico.

Resultados: De los 534, 524 tenían estudio citológico. De estos 524, 369 se incluyeron en el grupo de positivo para malignidad; 92 en el de negativos para malignidad; 23 en el de sospechosos para malignidad; 4 en el de no valorable y 38 en el de insuficiente. Dentro del grupo positivo, 140 correspondieron a CNM; 76 a adenocarcinoma; 89 a epidermoide; 22 a CM y 42 a Otros. De los 193 pacientes que tenían una BAG, 144 fueron incluidos en el grupo de positivo; 44 en el de negativos; no hubo pacientes en el de sospechoso; 1 fue incluido en el grupo de no valorable y 4 fueron insuficiente. En el grupo de positivo, 7 correspondieron a CNM; 67 a adenocarcinoma; 28 a epidermoide; 8 a CM y 34 a Otros.

Conclusiones: El uso de la BAG respecto a las PAAF redujo el número de casos negativos para células malignas, así como el número de casos sospechosos y supuso una mejor caracterización de los diferentes tipos histológicos.