



Radiología



0 - ESTUDIO DE COSTE EFECTIVIDAD DE LA BIOPSIA ASISTIDA POR VACÍO GUIADA POR ESTEREOTAXIA VERTICAL O ECOGRAFÍA FRENTE A LA BIOPSIA CON AGUJA GRUESA Y EL ARPÓN EN LAS LESIONES MAMARIAS

P. Fernández García, S.F. Marco Doménech, V. Troconis Vaamonde, A. Lorenzo Gorriz, A. Navarro Ballester y E. Casanovas Feliu

Hospital Universitario General de Castellón, Castellón, España.

Resumen

Objetivos: Realizar estudio de coste efectividad desde la perspectiva social sobre la biopsia por aspiración al vacío (BAV) (9G) guiada por estereotaxia vertical o ecografía comparada con la biopsia con aguja gruesa (BAG) (14G) y biopsia con arpón.

Material y métodos: Analizamos 997 biopsias mamarias, 181 BAV, 626 BAG y 190 arpones. Calcularemos los costes totales (directos e indirectos) de los tres tipos de biopsia. Efecto a medir: "porcentaje de diagnósticos correctos". Realizaremos estudio coste efectividad e intentaremos encontrar la opción dominante más costo efectiva.

Resultados: Coste total BAG = 225,09 euros, BAV = 638,90 euros y arpón = 1.780,01 euros. Porcentaje de diagnósticos correctos globales de BAG = 91,75%, BAV = 94,03% y arpón = 100% sin diferencias significativas ($p = 0,3485$). En microcalcificaciones, BAG = 50%, BAV = 96,77%, $p < 0,0001$. En nódulos BAG = 94,44%, BAV = 91,07%, $p = 0,4866$. El estudio de coste efectividad muestra el ratio medio BAG = 2,45, BAV = 6,79 y arpón = 17,80. Ratio incremental arpón versus BAG = 189,85 euros, arpón vs BAV = 191,14 euros y BAV vs BAG = 186,40 euros.

Conclusiones: La BAG es la opción dominante para el diagnóstico de lesiones mamarias sospechosas de malignidad en su conjunto. En microcalcificaciones el bajo porcentaje de diagnósticos de la BAG (50%) desaconsejan su uso y colocan a la BAV como técnica de elección, siendo además la BAV más costo-efectiva que el arpón que es la otra técnica indicada para biopsiar microcalcificaciones.