



Radiología



0 - EFECTIVIDAD DE LA BIOPSIA ASISTIDA POR VACÍO GUIADA POR ESTEREOTAXIA VERTICAL O ECOGRAFÍA COMPARADA CON LA BIOPSIA CON AGUJA GRUESA Y EL ARPÓN EN LESIONES MAMARIAS

P.Fernández García, S.F. Marco Doménech, S. Barrachina Hidalgo, S. de Lázaro de Molina, N. Ouyoun Ouyoun e I. Romero Batista

Hospital Universitario General de Castellón, Castellón, España.

Resumen

Objetivos: Valorar utilidad de la biopsia por aspiración al vacío (BAV) calibre 9G guiada por estereotaxia vertical o ecografía y compararla con la BAG calibre 14 G y arpón.

Material y métodos: Estudio observacional, retrospectivo, tipo analítico de 997 biopsias divididas en tres grupos según la técnica de biopsia: 181 BAV, 626 BAG y 190 arpones. Variables estudiadas: edad, sexo, procedencia, antecedentes familiares, hallazgos mamográficos, tamaño de la lesión, lateralidad, cuadrante, categoría BIRADS, tipo de biopsia, guía de biopsia, año, número de cilindros, anatomía patológica de la biopsia mamaria, tipo de cirugía, anatomía patológica de la cirugía, seguimiento 6/12 meses, coincidencia entre biopsia radiológica y biopsia quirúrgica, falsos negativos, sobrestimación, subestimación y complicaciones. Realizamos análisis descriptivo, estudio analítico, comparación de muestras y análisis de validez y seguridad diagnóstica de las tres técnicas.

Resultados: En el conjunto de todas las lesiones el porcentaje de diagnósticos correctos fue de 91,75% BAG, 94,03% BAV y de 100% arpón sin diferencias significativas ($p = 0,3485$). El porcentaje de diagnósticos correctos para microcalcificaciones fue 96,77% con la BAV y 50% con la BAG, presentando diferencias significativas ($p < 0,0001$). En los nódulos no existen diferencias estadísticamente significativas entre la BAG 94,44% y la BAV 91,07%, $p = 0,4866$.

Conclusiones: En microcalcificaciones el bajo porcentaje de diagnósticos correctos de la BAG desaconsejan su uso y colocan a la BAV como técnica de elección ocurriendo lo contrario en el caso de los nódulos.