



Radiología



0 - VALIDEZ DE LA BIOPSIA CON AGUJA GRUESA (BAG) EN EL ALGORITMO DIAGNÓSTICO DE LAS ADENOPATÍAS

A. Ugarte Nuño, A. Goienetxea Murgiondo, M. Esnaola Albizu, I.G. Esnal Andueza, M. Beristain Mendizabal e I. Prieto Argarate

Hospital Universitario Donostia, San Sebastián, España.

Resumen

Objetivos: Valorar la validez de la biopsia con aguja gruesa (BAG) guiada por ecografía en el algoritmo diagnóstico de las adenopatías.

Material y métodos: Se revisan 202 BAG de adenopatías guiadas por ecografía realizadas en nuestra unidad desde julio-2013 hasta septiembre-2015 (sin contabilizar las de la unidad de mama). Las BAG se realizaron bajo anestésico local y con pistola automática de 16G o 18G. Todas las biopsias patológicas se consideraron verdaderos positivos y en las biopsias negativas para malignidad o sugestivas de adenopatía normal se tomó como "gold standard" la cirugía y, en su defecto, el seguimiento evolutivo.

Resultados: De las 202 biopsias, 91 (45%) se realizaron en mujeres y 111 (55%) en hombres. La localización más frecuente fue la cervical con 66(32,8%), seguida de la supraclavicular 47 (23,4%) y la inguinal 36 (17,8%). De las adenopatías biopsiadas, 140 (69,3%) fueron malignas, 52 (25,7%) fueron benignas -normales/inflamatorias/infecciosas- y 10 (4,9%) fueron clasificadas como indeterminadas por muestra insuficiente o no concluyentes. De las malignas, 59 (42,1%) fueron linfomas y 81 (57,9%) metástasis. Tras el seguimiento evolutivo de las 10 indeterminadas, se confirmó que correspondían a adenopatías de características benignas. VPP 100%, VPN 100%, S 100% y E 83%. No se registraron complicaciones en ninguno de los procedimientos.

Conclusiones: La biopsia con aguja gruesa guiada por ecografía es una técnica poco agresiva, segura y válida para la caracterización de adenopatías. Se debería considerar como técnica inicial de elección para la caracterización de adenopatías sospechosas, evitando linfadenectomías innecesarias y dejando la cirugía como alternativa para casos muy seleccionados con resultado negativo y alta sospecha ecográfica o clínica.