



# Radiología



## BIOPSIA TORÁCICA PERCUTÁNEA PARA PRINCIPIANTES: GUÍA DE SUPERVIVENCIA

A. Ecénarro Montiel, A. Martínez de Alegría, A.B. Bermúdez Naveira, R. Varela Ponte, A. Arango Díaz e I. Osorio Vázquez

Centro Hospitalario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España.

### Resumen

**Objetivos docentes:** Revisar las indicaciones y contraindicaciones de la biopsia torácica percutánea. Explicar detalladamente el protocolo, material y procedimiento de esta técnica. Exponer las diferentes adaptaciones del procedimiento en cada caso. Describir las potenciales complicaciones y su manejo.

**Revisión del tema:** La biopsia torácica percutánea guiada por imagen (TC o ecografía) es un procedimiento diagnóstico efectivo y seguro, con el que todo radiólogo debería familiarizarse durante su formación. Su indicación principal es el estudio de lesiones pulmonares, mediastínicas, pleurales y de la pared torácica indeterminadas o sospechosas de malignidad. Debemos conocer los requisitos previos a la realización de la técnica, las contraindicaciones a la misma, el material empleado, los pasos a seguir durante el procedimiento y la forma correcta de almacenar el material obtenido. Las diferentes localizaciones, tamaños y naturaleza de las lesiones nos obligará a adaptar nuestro procedimiento. Aunque siempre pueden producirse complicaciones, debemos intentar evitarlas minimizando los factores de riesgo. Por otro lado, en la era de la medicina personalizada, los patólogos precisan cada vez de más tejido para el estudio de mutaciones, por lo que es preferible el uso de aguja gruesa que además no se asocia a mayor índice de complicaciones. En el presente trabajo ilustramos todos estos aspectos con casos de nuestro centro realizados en los últimos años.

**Conclusiones:** La biopsia torácica guiada por imagen es un método seguro para el diagnóstico de lesiones torácicas. El conocimiento de la técnica y una correcta planificación disminuye las posibles complicaciones. La biopsia con aguja gruesa mejora el rendimiento diagnóstico sin aumentar significativamente las complicaciones.