



Radiología



0 - Comparación entre las tasas de infravaloración de la biopsia con aguja gruesa (BAG) y la biopsia asistida por vacío (BAV) en las "lesiones de riesgo" de la mama

P. Merino Rasillo, E. Ortega García, S.M. Sánchez Gómez, P. Alonso Bartolomé, S. Marqués Llano y A. Vega Bolívar

Santander, España.

Resumen

Objetivos: Comparar las tasas de infravaloración histológica entre la biopsia con aguja gruesa (BAG) del calibre 14G y la biopsia asistida por vacío (BAV) en los casos de diagnóstico de una "lesión de riesgo".

Material y método: Del total de 5.989 biopsias percutáneas realizadas entre enero de 1997 y diciembre de 2010, se seleccionaron aquellas con resultado de "lesión de riesgo" (n: 355), realizadas con guía estereotáxica o ecográfica, que contasen con cirugía posterior del lecho de biopsia (n: 240) o con seguimiento de al menos dos años (n: 115). Cumplieron estos requisitos 92 casos de HDA, 51 de AEP, 58 de NL, 119 de papiloma intraductal (6 de ellos con HDA asociada) y 35 de cicatriz radial.

Resultados: Las tasas de infravaloración de la BAG y la BAV, respectivamente, fueron: 35,7% y 8,9% en la HDA, 25% y 4,6% en la AEP, 28,57% y 1,96% en la NL, 17,5% y 10,7% en el papiloma benigno, 0% y 33,33% en el papiloma con HDA asociada, y 25% y 3,7% en la cicatriz radial (un único caso de infravaloración a los 7 años de seguimiento).

Conclusiones: En todas las "lesiones de riesgo" menos en el papiloma con HDA asociada, la tasa de infravaloraciones de la BAV fue inferior a la BAG. Sin embargo, sólo en la NL y la cicatriz radial, ésta es lo suficientemente baja como para poder plantear la BAV como alternativa a la cirugía con el objetivo de descartar la presencia de un carcinoma.