



0 - Nuestra experiencia en la biopsia de ganglios axilares guiados por ecografía en pacientes diagnosticadas de cáncer de mama

A. Santiago Chinchilla, M. Culián Casas, F. Miras Azcón, E. Pastor Pons, S. Martínez Meca y J.L. García Espina

Granada, España.

Resumen

Objetivos: Presentar nuestra experiencia en la utilidad de la biopsia de ganglios axilares sospechosos guiados por ecografía en el cáncer de mama.

Material y método: Revisión retrospectiva de los resultados de las biopsias guiadas por ecografía de ganglios axilares realizadas a pacientes con cáncer de mama durante los años 2011, 2012 y 2013. Los criterios ecográficos de sospecha de malignidad para realizar la biopsia fueron: engrosamiento cortical mayor de 3 mm, infiltración del hilio graso y/o morfología redondeada. Utilizamos agujas de biopsia de 14 o 16G de 11 mm de recorrido.

Resultados: Se realizaron un total de 202 biopsias, de las cuales: en 156 (77,2%) existía infiltración metastásica ganglionar, 36 (17,8%) estaban libres de enfermedad, y sólo en 10 casos (5%) la muestra recogida no fue valorable. De los 687 casos de cáncer de mama primario vistos en nuestro hospital: 172 pacientes (25%) se biopsiaron para estadificación inicial de su cáncer primario al reunir criterios morfológicos de malignidad en la ecografía axilar: en 146 (85%) se obtuvo resultado de metástasis axilar, y en 26 (15%) resultado negativo. No se registraron complicaciones importantes.

Conclusiones: La biopsia ecoguiada de ganglios axilares sospechosos en el cáncer de mama permite el diagnóstico hasta en un 95% de los casos, y evita la realización de biopsia selectiva de ganglio centinela en un 85% de las pacientes biopsiadas para su estadificación inicial con criterios morfológicos ecográficos de malignidad, por lo que la consideramos una técnica esencial en la estadificación del cáncer de mama.