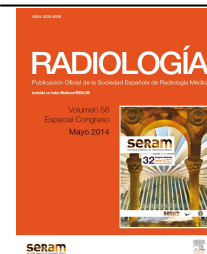




Radiología



0 - PAAF de adenopatías axilares guiada por ecografía. Revisión de casos en nuestro hospital

I. Álvarez Silva¹, A.M. Fernández Martínez¹, G. Santana-Lopez², A. Sevilla¹, J.D. Samper Wamba¹ y L. López González¹

¹Complejo Asistencial Universitario de León, León, España. ²Hospital Universitario Doctor Negrín, Las Palmas, España.

Resumen

Objetivos: Describir los signos ecográficos sospechosos de malignidad de las adenopatías axilares. Hallar la sensibilidad (S), especificidad (E), valor predictivo positivo (VPP) y negativo (VPN) de las PAAF realizadas en adenopatías axilares para histología maligna. Calcular el número de pacientes con cáncer de mama en que se evita la técnica del ganglio centinela.

Material y método: Revisión de las PAAF de adenopatías axilares, con algún signo ecográfico sospechoso de malignidad, realizadas durante el año 2012, en la unidad de mama de nuestro hospital.

Resultados: La PAAF se realizó en 58 pacientes durante el año 2012, siendo positiva en 28 pacientes (48,3%). El 29,3% de los ganglios axilares presentaban pérdida de su morfología ovalada, el 37,9% pérdida del hilio graso y el 10,3% desplazamiento; el engrosamiento de la cortical del ganglio apareció en el 55,2% de los ganglios, su irregularidad en el 43,1% y un 51,7% eran hipoecoicos. La sensibilidad de la PAAF para histología maligna fue del 86,4% y la especificidad fue del 81,8%. En la muestra analizada el VPP fue del 90,5% y el VPN del 75%.

Conclusiones: Los signos ecográficos sospechosos de malignidad más frecuentes en nuestra serie fueron el engrosamiento, la irregularidad de la cortical y la hipoecogenicidad del ganglio. El análisis de la PAAF como prueba diagnóstica muestra unos resultados satisfactorios. Se evitó la realización de la técnica del ganglio centinela en 21 pacientes. Dicha técnica fue llevada a cabo en 154 pacientes durante el año 2012.