



Radiología



0 - Análisis de la utilidad de la BAG axilar en la estadificación ganglionar del cáncer de mama en función del tamaño tumoral

O. Ostapenko, J. Sagasta Urrutia, J. Etxano Cantera, I. Enciso Baztán, F. Llorente Moreno y R. Arrizabalaga Guereñu

Hospital Universitario Araba, Vitoria, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la precisión diagnóstica de la biopsia con aguja gruesa (BAG) en la valoración de la extensión ganglionar axilar en pacientes con cáncer de mama (CM).

Material y métodos: Estudio retrospectivo que incluyó 110 pacientes con CM con ecografía axilar y ganglios ecográficamente sospechosos a las que se les realizó BAG entre 2008 y 2015. En los casos en los que fue negativa, se completó el estudio con ganglio centinela (GC). A las pacientes con metástasis axilares se les realizó linfadenectomía. Se consideraron positivas las pacientes con enfermedad ganglionar en la BAG y negativas las que no. Se clasificaron las pacientes en dos grupos en función del T (T1 y T2-3). Se evaluó la sensibilidad (S) y el valor predictivo negativo (VPN) de la BAG en ambos grupos y las diferencias existentes en función del T, con el software Winpepi. Se consideró significativa una $p < 0,05$.

Resultados: De las 110 BAG realizadas, 74 (67,3%) fueron positivas (72 metástasis, 2 micrometástasis) y 36 (32,7%) negativas. De los 36 GC, 17 (47,2%) fueron positivos (9 metástasis, 8 micrometástasis) y 19 (52,8%) negativos. La S de la BAG considerando metástasis y micrometástasis como positivas en los T1 fue 78,9% y el VPN 49,8%. En T2-3 la S fue 83% y el VPN 55,2%. Considerando metástasis como positivas y micrometástasis como negativas en T1 la S fue 85,7% y el VPN 71,5%. En T2-3 la S fue 91,3% y el VPN 77,7%.

Conclusiones: La BAG axilar demuestra mayores valores de S y VPN en la detección de metástasis ganglionares en tumores de mayor tamaño.