



# Radiología



## 0 - Fiabilidad y eficacia de la biopsia con aguja gruesa en el diagnóstico de las lesiones focales en glándulas salivares

G. Coronado Vilca<sup>1</sup>, R. Zabala Landa<sup>2</sup>, I. Korta Gómez<sup>2</sup>, M. Schuller Arteaga<sup>2</sup> y J.L. del Cura Rodríguez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario Basurto, Bilbao, España.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la eficacia diagnóstica de la biopsia con aguja gruesa (BAG) en los tumores de glándulas salivares (TGS).

**Material y métodos:** Se revisan todas las BAG realizadas en nuestro centro en TGS entre diciembre de 2007 y septiembre de 2015 y se comparan con el diagnóstico final. El diagnóstico final se basa en la cirugía y la evolución clínica. La BAG es realizada utilizando una aguja 18G automática de corte frontal, obteniéndose 2 muestras en cada biopsia. El material es incluido en formol y procesado.

**Resultados:** Se realizaron 374 biopsias en 344 pacientes (edades 2-97, media 55). Hubo dos complicaciones: un hematoma y una infección. Los resultados fueron: 15 biopsias normales, 122 adenoma pleomorfo/monomorfo/mioepitelioma, 88 tumores de Warthin, 4 oncocitomas, 8 lipomas, 30 sialoadenitis, 15 fibrosis, 2 síndromes de Sjögren, 24 linfadenitis reactiva, 28 carcinomas, 13 linfomas, 7 metástasis, 6 quistes, y sendos papiloma, schwannoma y sarcoma de Kaposi, pseudotumor inflamatorio. Se operaron 161. En 7 se obtuvo material insuficiente; de ellos en 4 se realizó una biopsia posterior diagnóstica y uno se operó con resultado de carcinoma. Se observaron 7 resultados de BAG diferentes a los de la cirugía: 3 adenomas pleomorfos y 2 biopsias normales que fueron carcinomas, 1 adenitis reactiva que fue linfoma y 1 adenoma pleomorfo que fue normal en la cirugía. Los valores diagnósticos fueron: sensibilidad 89%, especificidad y valor predictivo positivo 100% y valor predictivo negativo 98%.

**Conclusiones:** La BAG es una herramienta muy fiable y segura en el manejo de los TGS.