



## COMPARACIÓN ENTRE DIFERENTES OPCIONES DE PISTOLA AUTOMÁTICA PARA BIOPSIA GUIADA POR TC EN PULMÓN

G. del Cura Allende, J.J. Echevarría Uraga, N. García Garai, A. Saiz López, J. Sáez Elizagaray y C. Berastegi Santamaría

Hospital de Galdakao-Usansolo, Galdakao, España.

### Resumen

**Objetivos:** Comparar el rendimiento y la seguridad de 2 tipos de agujas de biopsia (“End-Cut” Franseen 18GF y “Tru-cut” 18G) en la punción de nódulos y masas pulmonares guiada por TAC con técnica coaxial.

**Material y métodos:** Se revisaron 280 biopsias pulmonares, 122 nódulos  $\leq 2$  cm y 107  $> 2$  cm. Se empleó aguja 18G “Tru-cut” en 118 nódulos y 18G Franseen en 111. De cada lesión se obtuvieron 3 muestras tisulares. Se valoró: número de punciones con el trócar-coaxial, validez diagnóstica de las muestras, diagnóstico y rendimiento histológico y complicaciones. Se usó la prueba chi-cuadrado para comparar el rendimiento de las distintas agujas ( $p < 0,05$  significativo).

**Resultados:** El rendimiento en nódulos  $\leq 2$  cm fue: Franseen 18GF (n: 73) = 97% y Tru-Cut 18G (n:49) = 85%, siendo las diferencias entre ambos tipos de agujas significativas. El rendimiento en lesiones  $> 2$  cm fue: Franseen 18GF (n: 38) = 97% y Tru-Cut 18G (n:69) = 88%, no objetivándose diferencias significativas. El 2% de las biopsias con Franseen 18GF y el 10% de las realizadas con Tru-Cut 18G en nódulos  $\leq 2$  cm desarrollaron neumotórax que requirió de la colocación de drenaje. En nódulos  $> 2$  cm supusieron el 7% de las biopsias con aguja Franseen 18GF y el 2% de las realizadas con Tru-Cut 18G. En ningún caso se observaron diferencias significativas.

**Conclusiones:** La aguja End-Cut Franseen 18GF resulta de elección en la biopsia de nódulos pulmonares menores de 2 cm. En lesiones mayores, ambas agujas conjugan excelente rendimiento y baja tasa de complicaciones.