

M. Castella, G. Fabra, O.Luque, C. Fernandez-Cid, MA Martinez, F. Tresserra.
Comité de Ginecología Oncológica y Mastología. Hospital Universitario Dexeus. Barcelona.

Objetivo: La punción aspiración con aguja fina (PAAF) ha sido ampliamente utilizada como método diagnóstico del estatus axilar en la estadificación inicial del cáncer de mama y para adoptar las subsecuentes medidas terapéuticas. Cuando se detecta una metástasis en un ganglio axilar está contraindicada la realización de la biopsia selectiva del ganglio centinela.

El objetivo de este estudio es evaluar la capacidad de detección de metástasis ganglionares axilares de la PAAF en pacientes con cáncer de mama.

Métodos: Estudio retrospectivo y observacional de 204 casos de cáncer de mama con ganglios axilares estudiados histológicamente con PAAF axilar previa vistos en nuestro centro entre 2008 y 2017. Se excluyeron los casos de carcinoma in situ y los de quimioterapia neoadyuvante.

Se estudia la tasa de detección de la PAAF en función del tipo de metástasis.

Resultados: De los 204 casos, 103 (51%) fueron positivos histológicamente y 61 (30%) citológicamente. Hubo 19 casos con ausencia de material para la evaluación citológica.

El tipo de metástasis fue: Células tumorales aisladas (CTA) 5 (5%), micrometástasis 6 (6%) y macrometástasis 92 (89%).

La tasa de detección de la PAAF fue 61/103 (59%), siendo en aquellos casos con solo un ganglio positivo de 26/53 (49%).

La tasa de detección de las CTA fue 1/5 (20%), micrometástasis 2/6 (33%) y macrometástasis 23/42 (55%).

La sensibilidad para la detección de metástasis de la PAAF fue del 64%, la sensibilidad del 100%, el VPP 100% y el VPN 72%.

La sensibilidad de la PAAF para la detección de metástasis ganglionares descrita oscila entre el 37 y el 89% y la especificidad entre el 99 y el 100%.

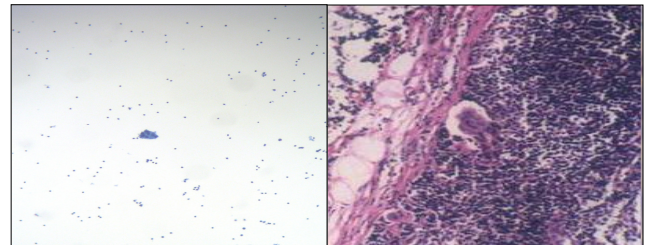


Figura 1: Caso con células tumorales aisladas.

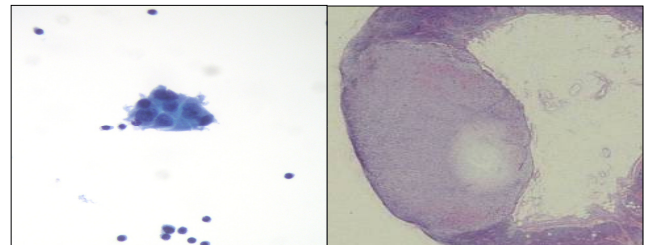


Figura 2: Caso con micrometástasis.

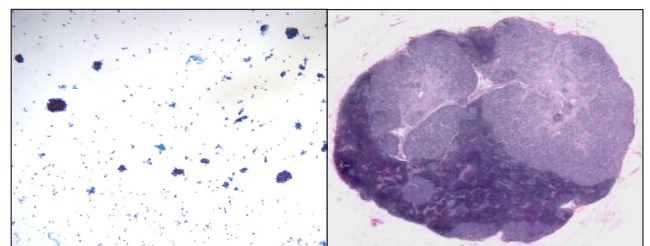


Figura 3: Caso con macrometástasis.

Tabla 1: Tasa de detección en función del tipo de metastasis.

	Casos detectados	Número de casos	% de detección
CTA	1	5	20%
Micrometastasis	2	6	33%
Macrometastasis	23	42	55%
Total	26	53	49%

Discusión: La sensibilidad de la PAAF para la detección de metástasis ganglionares en cáncer de mama oscila entre el 37 y el 89 %, y la especificidad entre el 99 y el 100%.

Conclusiones: La PAAF muestra una buena sensibilidad para la detección de metástasis ganglionares ayudando en la decisión de indicar la BSGC. También es útil para aquellos casos con micrometástasis. La tasa de detección es mas alta cuando hay más de un ganglio afectado.