Microcalcificaciones: diagnóstico histopatológico por biopsia percutánea y quirúrgica.

Cholvi R; Fernández MC; Martí R; Buch E; Calvete J; Caballero A; Ortega J.
Servicio de Cirugía General. Unidad de Mama. Hospital Clínico Universitario de Valencia.

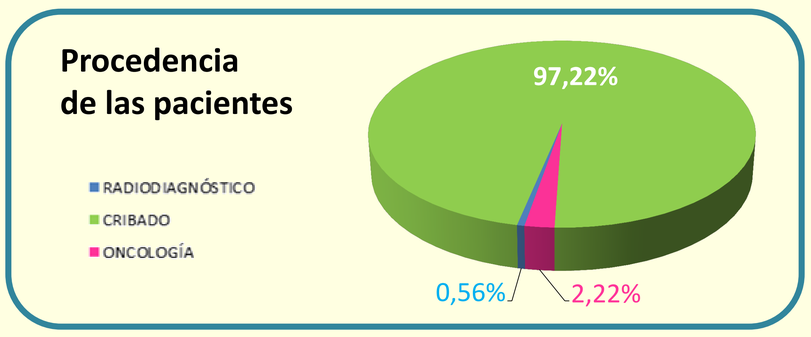
Objetivo

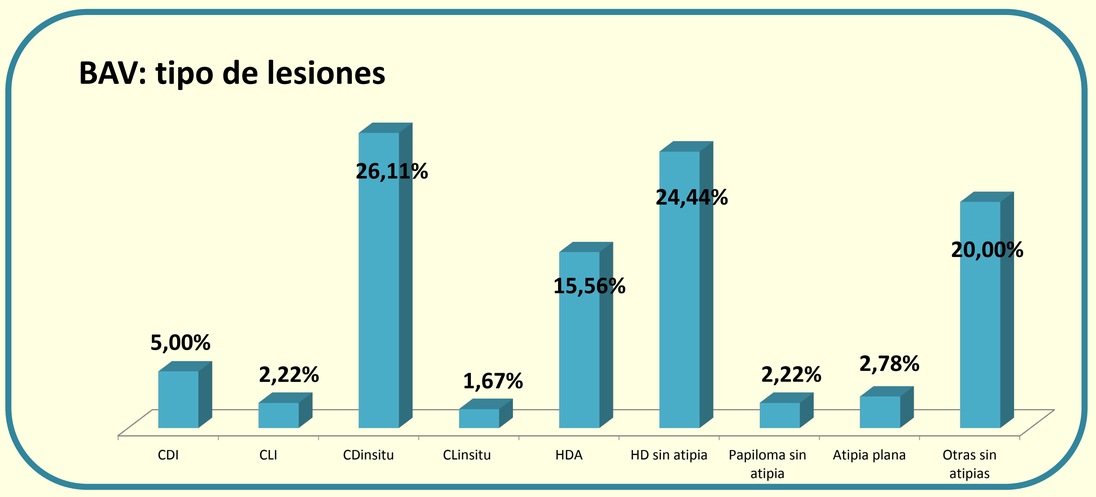
La biopsia asistida por vacío (BAV) es una técnica de amplia difusión empleada para el diagnóstico de microcalcificaciones. Nuestro objetivo es dar a conocer los resultados de la BAV a las que han sido sometidas las pacientes con microcalcificaciones radiológicas, analizar su correlación histopatológica con la biopsia quirúrgica y valorar la posibilidad de un cambio en la actitud terapeútica según estos resultados.

Material y métodos

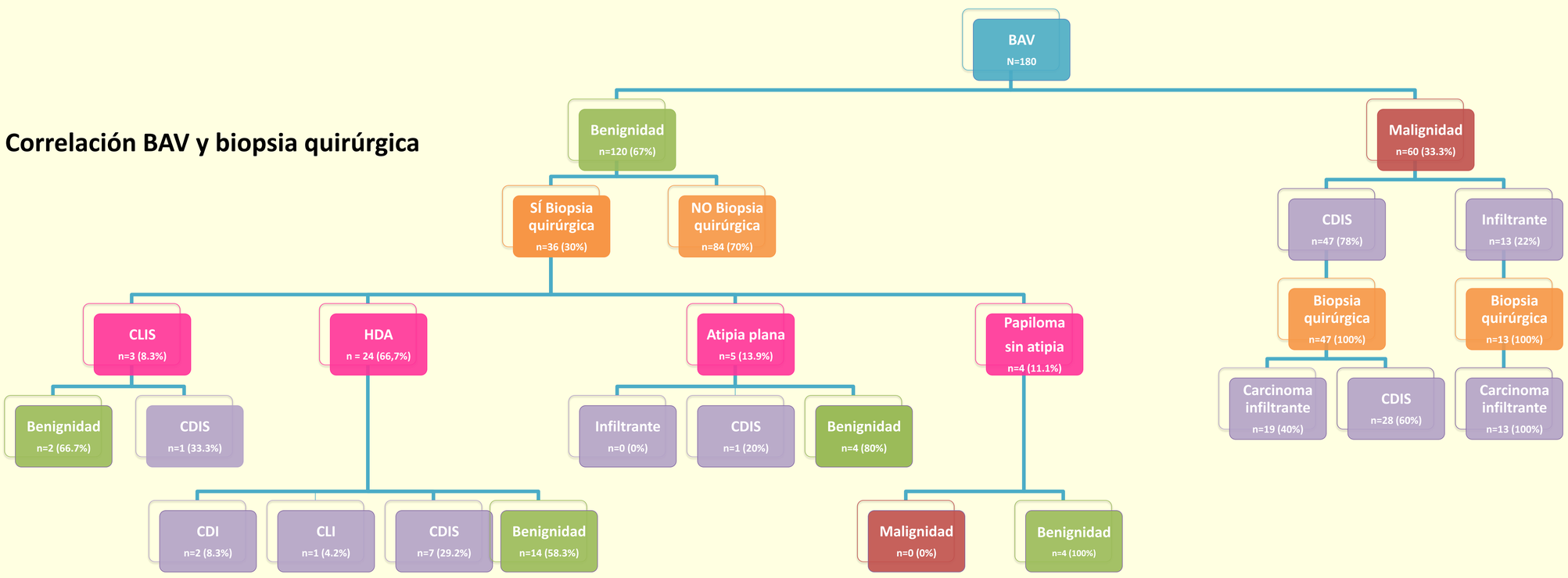
Estudio retrospectivo unicéntrico que incluye a 180 pacientes sometidas a BAV por microcalcificaciones entre enero de 2012 y mayo de 2016, siendo sometidas posteriormente a tumorectomía guiada por arpón. Se ha analizado el resultado anatomopatológico (AP) de ambas.

Resultados



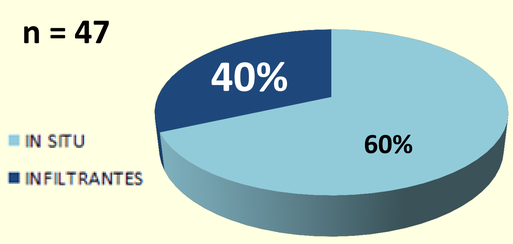


Correlación BAV y biopsia quirúrgica

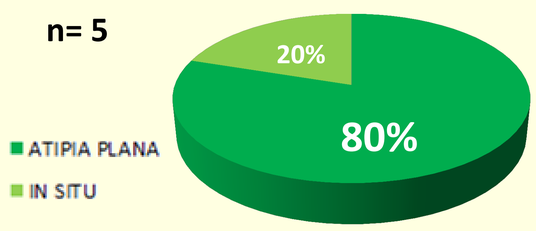


HDA: hiperplasia ductal atípica; CLIS: carcinoma lobulillar in situ; CDIS: carcinoma ductal in situ; CLI: carcinoma lobulillar infiltrante

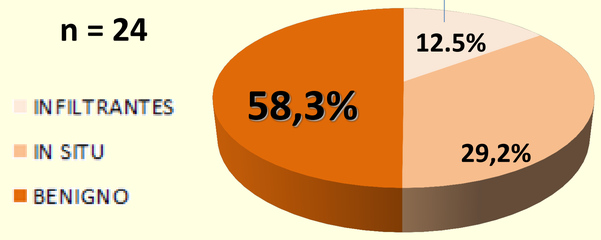
Resultado anatomopatológico definitivo en lesiones por BAV benignas



BAV: CDIS



BAV: ATIPIA PLANA



BAV: HDA

Conclusión

Gracias a sus características técnicas, la BAV permite obtener unas muestras muy fiables aunque puede producir un infradiagnóstico. En nuestro caso, la existencia de una HDA se corresponde con un 42% de lesiones malignas, y dentro de ellas, los procesos infiltrantes se correlacionan con neoplasias del tipo Luminal A en el 85%. En las atipias planas, se debe llevar a cabo un tratamiento quirúrgico para la confirmación de la existencia de proceso neoplásico. Así mismo, los papilomas sin atipias, dados nuestros resultados, no son subsidiarios de biopsia quirúrgica.

Bibliografía

1. Atasoy MM, Tasali N, Çubuk R, et al. Vacuum-assisted stereotactic biopsy for isolated BI-RADS 4 microcalcifications: evaluation with histopathology and midterm follow-up results. *Diagnostic and Interventional Radiology*. 2015;21(1):22-27.
2. Calhoun B.C. and Collins L.C. Recommendations for excision following core needle biopsy of the breast: a contemporary evaluation of the literature. *Histopathology.* 2016; 68, 138-151