35º CONGRESO SESPM
11ª Reunión SETS
comunicaciones

Gerencia Atención Integrada Ciudad Real

RELEVANCIA DEL DIAGNÓSTICO DE HIPERPLASIA DUCTAL ATÍPICA MEDIANTE BIOPSIA CON AGUJA GRUESA

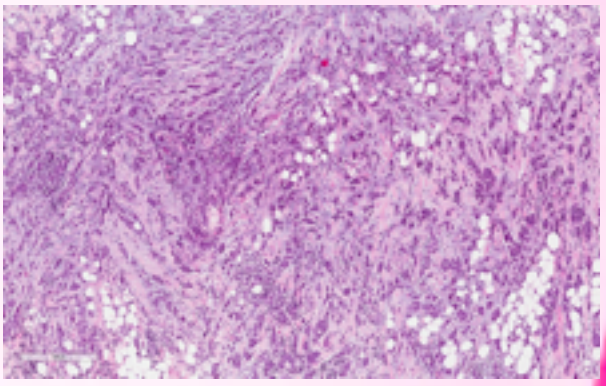
Núñez Guerrero, P.; García Santos, E.; Alberca Páramo, A.; Gil-Olarte Márquez, MA.; De Lara Simón, I.; Pardo García, R.; Bertelli Puche, JL.; Gómez San Román T: Martín Fernández, J.
HGU Ciudad Real

OBJETIVOS

En la hiperplasia ducal atípica las células proliferantes atípicas no alcanzan la población homogénea del carcinoma ductal in situ siendo su forma de presentación mediante una lesión no palpable inicialmente diagnosticada por estudio ecográFco o mamográfico. La finalidad de este estudio es determinar la prevalencia de carcinoma ductal obtenido en las biopsias quirúrgicas de lesiones catalogadas previamente de hiperplasia ductal atípica de mama en las biopsias con aguja gruesa en pacientes clínicamente asintomáticas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo y retrospectivo en el que se analizó el resultado anatomopatológico de hiperplasia ductal atípica obtenido mediante cilindros de biopsia de agua gruesa en pacientes clínicamente asintomáticas y su correlación diagnóstica con la biopsia quirúrgica entre enero de 2010 y diciembre de 2014 en el Hospital General Universitario de Ciudad Real.



CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE. H-E. VISIÓN MICROSCÓPICA.
Servicio Anatomía Patológica HGU Ciudad Real

RESULTADOS

La edad media de las pacientes diagnosticadas de hiperplasia ductal atípica fue de 51 años con un rango de 25 a 75 años frente a los 55 años de las pacientes con carcinoma ductal. Del total de 1301 biopsias de aguja gruesa efectuadas 28 fueron diagnosticadas de hiperplasia ducal atípica de mama, realizándose posteriormente un estudio mediante biopsia quirúrgica. 16 pacientes (57 %) tuvieron carcinoma ductal tras la evaluación quirúrgica determinándose en 8 (29%) un componente de carcinoma altamente invasivo.

CONCLUSIONES

El hallazgo de hiperplasia ductal atípica en pacientes clínicamente asintomáticas obtenido en el cribaje poblacional mediante técnica de biopsia con aguja gruesa es indicación para la ulterior biopsia quirúrgica por su fuerte correlación diagnóstica con carcinoma ductal in situ e invasor.