BIOPSIA DE MAMA ASISTIDA POR VACÍO GUIADA POR ESTEREOTAXIA DESDE EL PUNTO DE VISTA DEL TÉCNICO EN IMAGEN

R. Pascual, E. Ortí, Dr. J. Palao, Dr. C. Fuster, R. Mirón, T. García, M.L. Peris, R. García

CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

unidad funcional de mama

OBJETIVO:

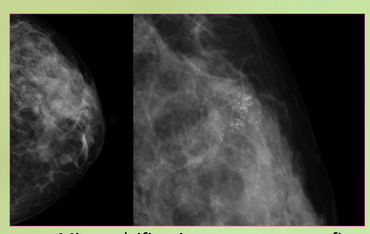
Describir de manera práctica la técnica de biopsia por vacío (BAV) para la extracción de microcalcificaciones por guía esterotáxica y el papel que el Técnico en Imagen desempeña durante el procedimiento.

Revisar las limitaciones y complicaciones más comunes de este procedimiento.

MATERIAL Y MÉTODOS:

En nuestro centro realizamos la BAV por medio del sistema ATEC ® (*Automated Tissue Excision and Collection*), con agujas de calibre 7 y 10 G.

El técnico localiza la zona de la lesión detectada en mamografía por medio de estereotaxia.



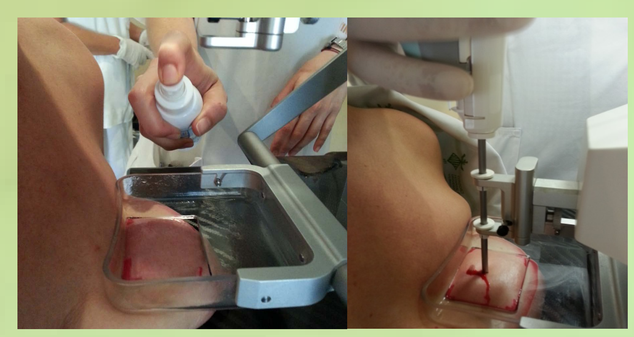
Microcalcificaciones en mamografia



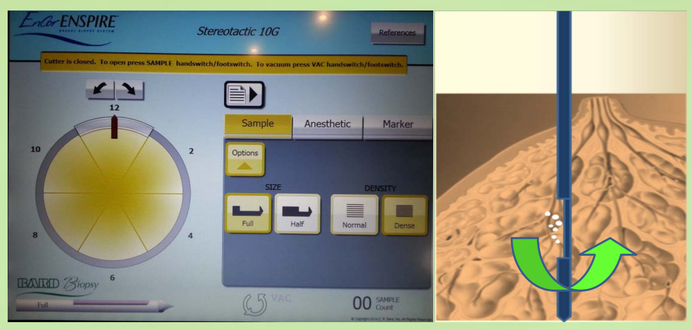
Localización por estereotaxia

Se introduce la aguja en la lesión, previa asepsia y anestesia. Comprobamos por imagen que la aguja de biopsia alcanza la zona de interés. Se obtiene la muestra en sentido horario, de forma continua mediante la succión del tejido en el interior de la sonda de aspiración por vacío.

El técnico realiza una nueva proyección para comprobar la región biopsiada y se coloca un marcador antes de la retirada del dispositivo.



Biopsia guiada por estereotaxia



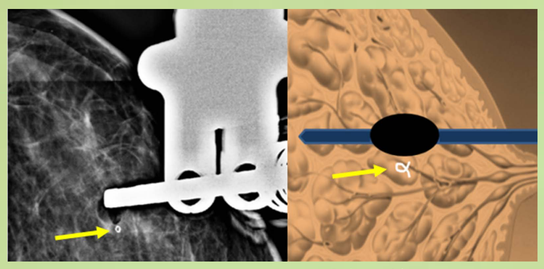
Sistema ATEC



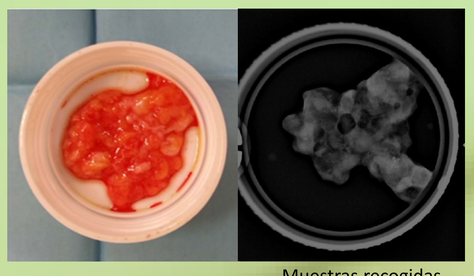
Muestra recogida en cubeta

Realizar una correcta compresión de la mama posterior a la biopsia es fundamental para evitar posibles hemorragias y hematomas.

Se realiza toma de imagen a la muestra recogida en la sonda para comprobar la extracción de las microcalcificaciones.



Colocación de marcador



Muestras recogidas

A los pacientes se les controla al día siguiente mediante mamografía y ecografía de mama para detectar complicaciones y visualizar la ubicación del localizador. Se debe retirar el vendaje compresivo antes de obtener una imagen óptima. Se obtienen los resultados de la biopsia en una semana y de acuerdo al resultado se derivan al cirujano, quien les explicará el tratamiento adecuado.

RESULTADOS:

La BAV es una técnica por la cual se extraen varios cilindros de tejido mamario para su estudio anatomopatológico.

Entre sus ventajas, permite reducir el error de muestreo al disminuir la probabilidad de subestimación y discordancia imagen-patológica, disminuye la necesidad de repetir la biopsia y la probabilidad de recidivas.

Al obtener las diferentes muestras con una única punción se reduce la probabilidad de desplazamiento de la zona de interés.

CONCLUSIONES:

La BAV es un método sencillo y seguro que permite extraer una buena cantidad y calidad de tejido para analizar.

En algunos casos evita el paso de la paciente por quirófano porque puede extraerse la totalidad de la lesión.

Por parte del técnico es importante conocer la correcta aplicación de la técnica, manejo del equipo y tratamiento de la imagen.

Disminuye las posibles complicaciones en comparación con la técnica de biopsias tradicional.

Referencias

1. Saikia SLunt L. Vacuum-assisted core biopsy of the breast. Breast Cancer Research. 2011;13(Suppl 1):P15.
2. Park HKim L. The Current Role of Vacuum Assisted Breast Biopsy System in Breast Disease. J Breast Cancer. 2011;14(1):1.
3. Ames VBritton P. Stereotactically guided breast biopsy: a review. Insights into Imaging. 2011;2(2):171-176.
4. Huang M, Adrada B, Candelaria R, Thames D, Dawson D, Yang W. Stereotactic Breast Biopsy: Pitfalls and Pearls. Techniques in Vascular and Interventional Radiology. 2014;17(1):32-39.
5. Choi E, Han B, Ko E, Ko E, Choi J, Cho E et al. Initial Experience with a Wireless Ultrasound-Guided Vacuum-Assisted Breast Biopsy Device. PLOS ONE. 2015;10(12):e0144046.
6. Schrading S, Distelmaier M, Dirrichs T, Detering S, Brolund L, Strobel K et al. Digital Breast Tomosynthesis–guided Vacuum-assisted Breast Biopsy: Initial Experiences and Comparison with Prone Stereotactic Vacuum-assisted Biopsy. Radiology. 2015;274(3):654-662.
7. Bae S, Yoon J, Moon H, Kim M, Kim E. Breast Microcalcifications: Diagnostic Outcomes According to Image-Guided Biopsy Method. Korean J Radiol. 2015;16(5):996.