Utilidad de la ecografía axilar y PAAF en la valoración preoperatoria en paciente con cáncer de mama

Germans Trias i Pujol Hospital
Institut Català de la Salut

Andrea Fernández, Iciar Pascual, Antonio Mariscal, Javier Corral, Mª Teresa Fernández, Montse Solà, Eva Castellà, Joan Francesc Julián Ibáñez.

Hospital Universitario Germans Trias i Pujol. Badalona, Barcelona.

OBJETIVOS

Nos proponemos valorar la eficacia de la ecografía axilar y PAAF en la detección preoperatoria de metástasis ganglionares en pacientes con cáncer de mama en relación a los indicadores del ensayo clínico ACOSOG Z0011 para redefinir nuestro protocolo actual.

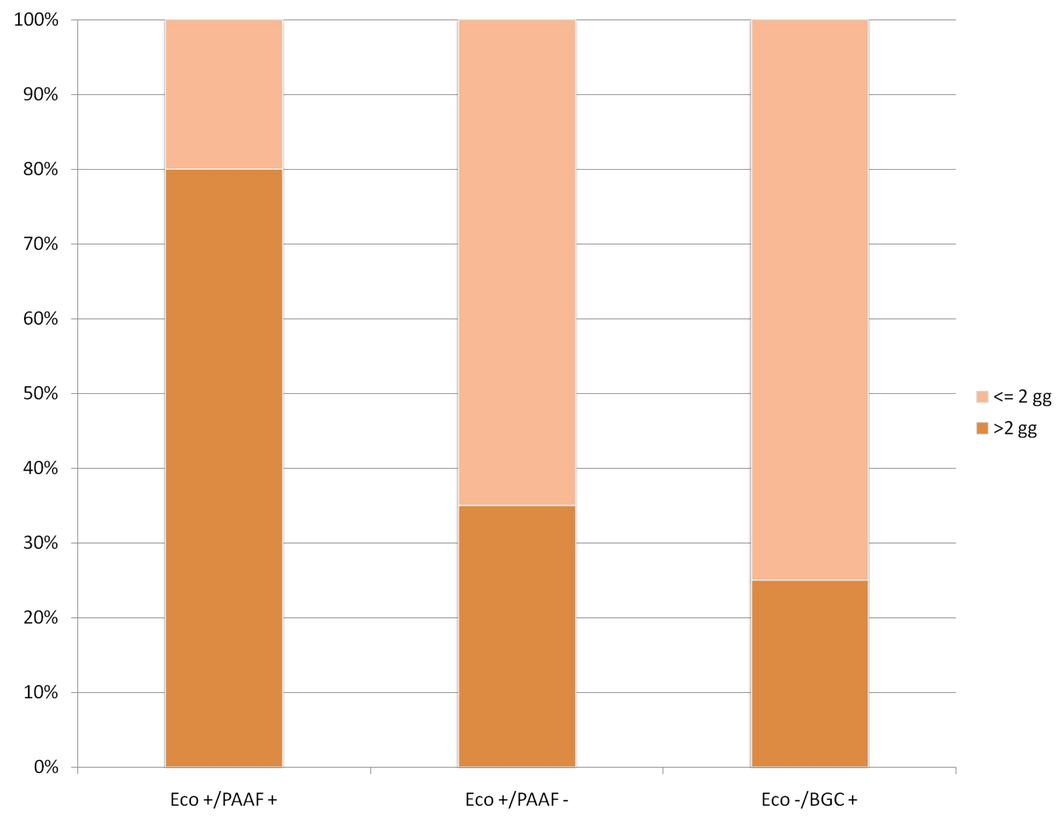
MATERIAL Y MÉTODOS

Hemos analizado retrospectivamente a las pacientes con cáncer de mama diagnosticadas y tratadas en nuestro centro, a las que se les ha sometido a VGA. Se estudia la correlación entre ecografía y la punción aspirativa con aguja fina (PAAF) preoperatoria con el resultado definitivo de la anatomía patológica de la carga de ganglios positivos, siguiendo los criterios de ACOSOG Z0011, en los que se establece el corte en más de 2 ganglios afectos para la indicación de VGA.
Se excluyen del estudio las pacientes sometidas a tratamiento neoadyuvante previo al VGA.

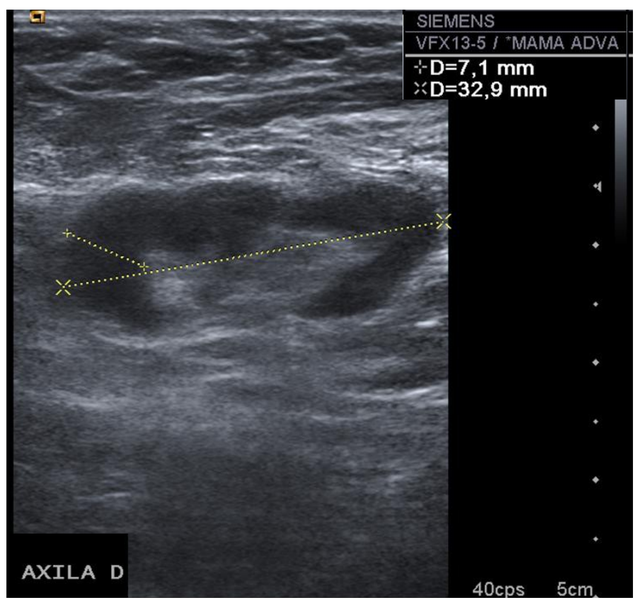
RESULTADOS

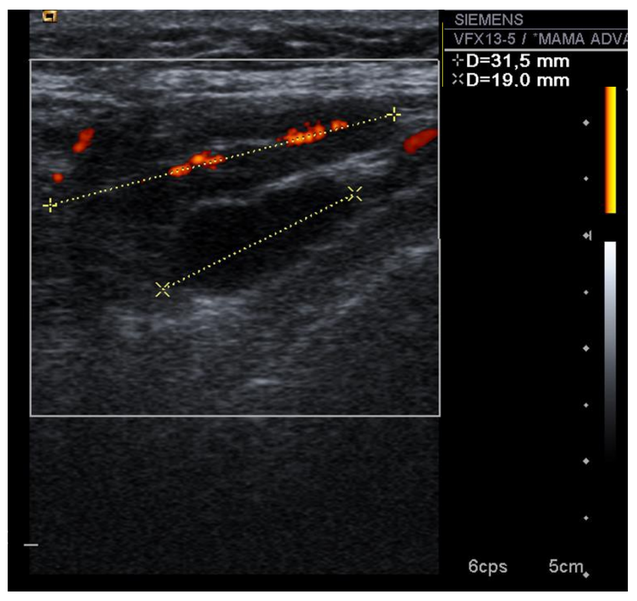
De las 79 pacientes revisadas (VGA), a 36 pacientes se realizó VGA por ecografía y PAAF positivas, a 31 pacientes se realizó VGA por ecografía sospechosa, aunque la PAAF fuera negativa, por características del tumor como multicentricidad, una segunda neoplasia o T4. Y a las 12 pacientes restantes se realizó VGA después de BGC positivo, con ecografía previamente normal. En el grupo de ecografía y PAAF positiva, el 80% (29 pacientes) el resultado final fue de más de 2 ganglios positivos, mientras que el 20% restante se obtuvieron 2 o menos ganglios afectos. En el grupo de ecografía sospechosa y PAAF negativa, el 35% de las pacientes resultaron con más de 2 ganglios afectos, mientras que la positividad de menos de 2 ganglios se mostró en el 65% restante.

El Valor predictivo positivo de ecografía y PAAF preoperatoria fue del 80%, mientras que el Valor predictivo negativo fue del 64% y con una sensibilidad y especificidad del 72.5% y el 74% respectivamente. En cuanto a la carga tumoral de las pacientes con ecografía negativa y BGC positiva, fue del 75% para 2 o menos ganglios y del 25% para más de 2 ganglios afectos. Los hallazgos ecográficos con mayor correlación con malignidad fueron el engrosamiento cortical focal y la ausencia de hilio.



	VPP	VPN	Sens	Espe
Eco + PAAF	80%	64%	72.5%	74%





CONCLUSIÓN:

Con los datos preliminares del estudio podemos concluir que la ecografía axilar junto con la PAAF de los ganglios sospechosos presenta una sensibilidad moderada para el estadiaje preoperatorio en pacientes con cáncer de mama. Sin embargo las pacientes con metástasis ganglionares detectadas mediante ecografía axilar y PAAF presentan una mayor carga de afectación ganglionar que las metástasis detectadas mediante BGC y por lo tanto no son comparables con las pacientes del ensayo Z0011. Esto justifica la necesidad de la ecografía axilar/PAAF en la valoración preoperatoria de las pacientes con cáncer de mama.