

Nº 651


BIOPSIA ESTEREOTÁXICA DE  
MICROCALCIFICACIONES  
ASISTIDA POR VACÍO:  
CORRELACIÓN ENTRE  
RESULTADO  
ANATOMOPATOLÓGICO Y  
CLASIFICACIÓN BI-RADS

Dra. Riba, Paula  
Dra. Weiissben, Carolina  
Dra. Scalerandi, Ángeles  
Dra. Carabajal, Daiana  
Dra. Coria, María Florencia  
Dra. Ballarino, Lucrecia

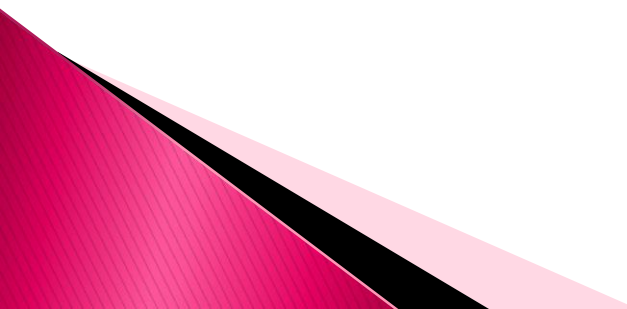
# INTRODUCCION

La creciente demanda en nuestra Institución de biopsias estereotáxicas con aguja asistida por vacío (B.A.A.V), para el diagnóstico de **CANCER DE MAMA**, en pacientes con diagnóstico de microcalcificaciones, nos planteó la necesidad de **separar los especímenes con y sin microcalcificaciones** para su posterior envío y análisis histo-patológico.

# OBJETIVOS

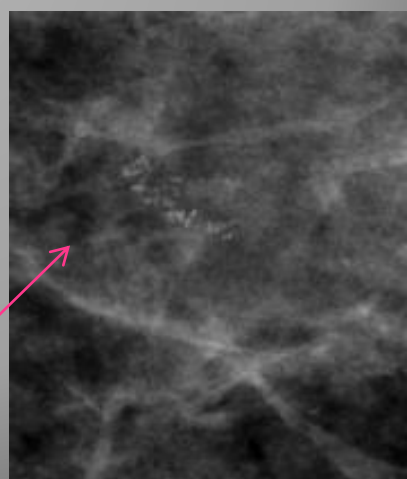
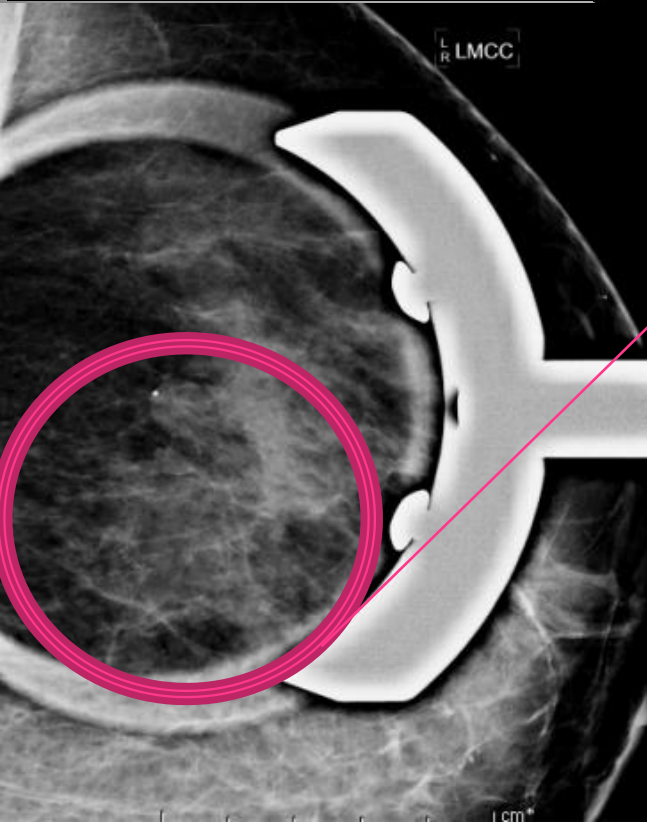
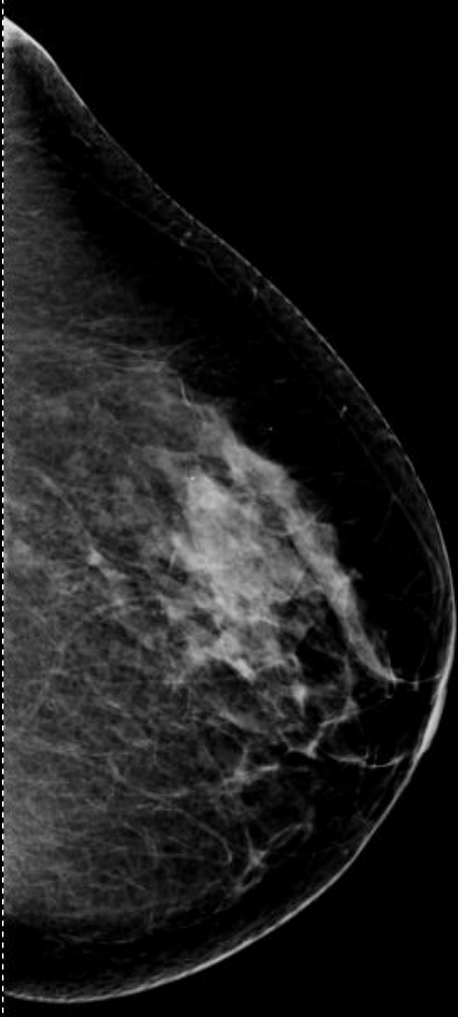
- ▶ Evaluar el resultado de la punciones en las pacientes con microcalcificaciones sospechosas según criterios BI-RADS
  - ▶ Prever la concordancia del resultado histológico de las muestras **con y sin** micro calcificaciones
  - ▶ Determinar el VPP y VPN en el diagnóstico de las micro calcificaciones.
  - ▶ Establecer cual es el tipo de microcalcificaciones (según criterios BIRADS) que más se asocia con resultados de malignidad.
- 

# CRITERIOS DE INCLUSION

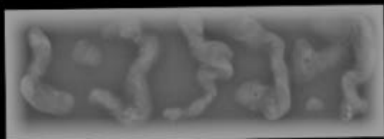
- ▶ Mujeres de cualquier edad que asistieron a nuestro Instituto con indicación de biopsia estereotáxica con BAAV por microcalcificaciones .
  - ▶ N= 87.
- 

# MATERIALES Y METODOS

1. Se tomaron mamografías craneocaudales y medio laterales antes de punzar la lesión.
2. De acuerdo con la relación aguja-lesión en estas imágenes, se determinó la posición de la lesión con respecto a la aguja
3. Las muestras que contenían calcificaciones se determinaron a partir de la radiografía de la muestra, se las separo y se enviaron en dos contenedores separadas y etiquetados para el examen anatomopatológico.
4. Luego se tomaron mamografías post-clips



Muestra



# RESULTADOS

Relación entre presencia de microcalcificaciones y resultado de Anatomía Patológica.



Anatomía patológica por zona de la lesión analizada.

Presencia de microcalcificaciones	Benigno ambas	Maligno ambas	Maligno solo en microcalcificaciones	Maligno solo en sin microcalcificaciones	Total
No	98.57 (69)	0.00 (0)	0.00 (0)	1.43 (1)	100.00 (70)
Si	0.00 (0)	64.71 (11)	35.29 (6)	0.00 (0)	100.00 (17)
Total	79.31 (69)	12.64 (11)	6.90 (6)	1.15 (1)	100.00 (87)



Valores expresados como porcentajes  
Entre paréntesis números de pacientes

El 95% de las pacientes fueron clasificadas como BIRADS 4B. Dentro de esta categoría, el mayor porcentaje correspondió a lesiones amorfas (45%).

Las pacientes con BIRADS 4C tuvieron únicamente lesiones LF (5%).

Clasificación BIRADS	Tipo de microcalcificación	Frecuencias
BIRADS 4B	AMORFAS	44.83% (39)
	FP	29.89% (26)
	GH	19.54% (17)
BIRADS 4C	LF	5.75% (5)
	Total	100% (87)



# CONCLUSION

1. La ausencia de malignidad en una muestra **sin calcificaciones no descarta lesión maligna.**
2. Los **resultados histológicos** de la biopsia percutánea empleando sistema de vacío ha demostrado que en las pacientes con microcalcificaciones sospechosas **es de suma utilidad** antes de la cirugía, para un **diagnostico certero.**