

# BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR ESTEREOTAXIA

## EXPERIENCIA EN EL CENTRO CLINICO DE ESTEREOTAXIA CECLINES

DR. ACOSTA F., VICTOR\*; DRA. LONGOBARDI T., ITALIA\*\*; DRA. MARIN M., ELENA\*\*\*; DR. PEREZ F., JORGE\*\*

**RESUMEN:** Se presentan 153 pacientes a quienes se les practicó 167 biopsias percutáneas por estereotaxia (BMPE). Diez pacientes con lesiones bilaterales a quienes se les practicó dos biopsias a cada uno. Cuatro pacientes presentaron lesiones en distintos cuadrantes. La edad promedio fue 52 años. Se obtuvieron datos relacionados con: imagen mamográfica, menarquia, estado menstrual, terapia hormonal de reemplazo (THR), historia personal y familiar para cáncer de mama y mamografías previas. Se establecieron los diferentes tipos de imágenes mamográficas, correspondiéndole a las microcalcificaciones 40,11% (67 casos), asimetrías de densidad 25,64% (43 casos), nódulos 16,16% (27 casos) y asimetrías con microcalcificaciones 12,57% (21 casos). Usamos aguja Tru-Cut 14 gauge en 111 pacientes (66,47%). Mammotome agujas 11 y 14 gauge en 49 (29,34%) y 7 (4,19%) pacientes respectivamente. El tiempo promedio de realización del procedimiento fue de 24 minutos. El promedio de muestras tomadas fue de 10. De 88 pacientes con microcalcificaciones, se practicó radiología a las muestras en 87 (98,86%), siendo observadas éstas en totalidad. De 153 pacientes sometidas a BMPE, 20 (13,07%) fueron referidas a cirugía por diagnóstico de patología pre-maligna o maligna. De éstas, dos no se operaron. Hubo correlación en el diagnóstico entre BMPE y la pieza quirúrgica (PQ) en 12 de 18 casos (66,67%). No hubo correlación en seis pacientes (33,33%). Sin embargo, de estas seis pacientes, 2 con diagnóstico de carcinoma ductal in situ (CDIS) en BMPE una fue HDA, de tres pacientes con HDA 1 fue CDIS y una paciente con mamografía de sospecha cuya BMPE fue negativa para malignidad resultó 1 CDIS.

**CONCLUSION.** La biopsia mamaria percutánea por estereotaxia es un procedimiento que contribuye en forma determinante en el manejo de las lesiones no palpables de la mama con la finalidad de reducir el número de biopsias quirúrgicas de diagnóstico. Es ambulatorio, sencillo, rápido, preciso y carente de complicaciones.

**PALABRAS CLAVES:** Biopsia, mama, neoplasia, Neoplasia mama, Tecnología Estereotaxia

### INTRODUCCION

El uso de la mamografía como único procedimiento imagenológico utilizado en la investigación mamaria ha hecho posible el diagnóstico temprano de lesiones subclínicas,

lo que trae consigo evidenciar imágenes sugestivas de malignidad y otras de menor grado de sospecha, que ameritan la realización de un procedimiento diagnóstico<sup>(1)</sup>. Se ha demostrado que la sobrevida de los pacientes con cáncer de mama diagnosticadas en un programa de investigación es significativamente mayor, al ser comparadas con las diagnosticadas fuera de programas de investigación<sup>(2, 3, 4)</sup>. Hasta hace pocos

\* Cirujano Oncólogo - Mastología  
\*\* Médico Imagenólogo - Mastología  
\*\*\* Médico Patólogo - Mastología  
Médicos adjuntos del: Centro Clínico de Estereotaxia CECLINES. El Rosal. Caracas.