

# PRECISIÓN DE LA BIOPSIA INTRAOPERATORIA Y ECOGRAFÍA EN LA PATOLOGÍA ANEXIAL SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia)

Muñoz Sánchez MJ, Sánchez Ferrer ML, Machado Linde F, Martínez Mendoza A, Llanos Llanos MC, Torroba Carón A, Carrascosa Romero C.



## OBJETIVO

Evaluar la precisión diagnóstica de la biopsia intraoperatoria (BIO) y de la exploración ecográfica en tumoraciones ováricas sospechosas de malignidad.

## MÉTODOS

Se recopilaron retrospectivamente aquellas tumoraciones sospechosas de malignidad a las que se realizó biopsia intraoperatoria (BIO) durante el año 2014 en el HCUVA de Murcia.

## RESULTADOS

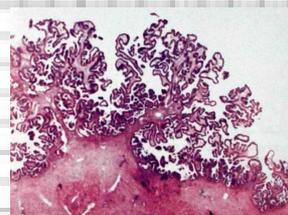
Durante el año 2013 se realizaron en nuestro Servicio, 180 intervenciones de tumoraciones anexiales, 47 de ellas se sometieron a BIO (26,1%).

La media de edad en el momento del diagnóstico fue de 49,6 años.

El abordaje quirúrgico fue en 29,8% de los casos vía laparoscópica y 70,2% vía laparotómica.

El diagnóstico ecográfico fue en el 36,2% tumoración probablemente benigna, 42,6% probablemente maligna, y 21,3% de significado incierto.

La BIO informó en 68,1% de benignidad, 25,5% malignidad, 4,3% borderline y 2,1 % metastásico.



El estudio histológico definitivo confirmó el diagnóstico intraoperatorio de benignidad en el 90,6% de los casos, detectándose un 9,4 % de falsos negativos (un carcinoma endometriode, carcinoma mucinoso y tumor de Brenner).

La detección de malignidad fue del 66,6%, (34,4% borderline).

En el caso de los tipos borderline y metastásicos la correlación fue del 100%.

La ecografía mostró un grado de acierto en tumoraciones benignas del 94,1%, y del 40% en las malignas y de significado incierto, siendo en éste último caso el 80% benignas.

La clasificación anatómo-patológica definitiva queda recogida en los gráficos 1 y 2.

El índice de concordancia Kappa entre la biopsia intraoperatoria y la definitiva fue del 0,7.

GRÁFICO 1. ESTRIPTE TUMORAL

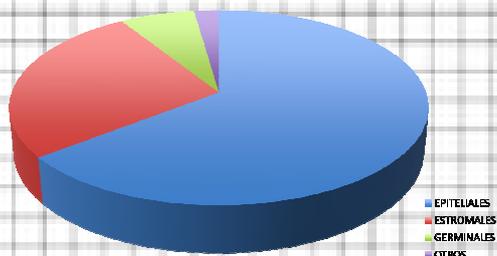
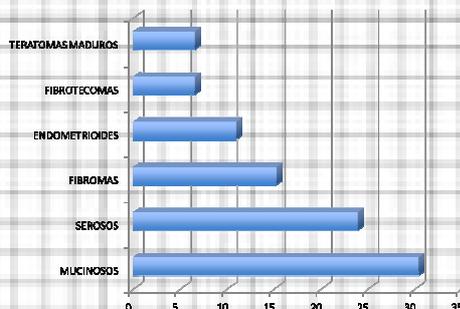


GRÁFICO 2. CLASIFICACIÓN ANATOMO-PATOLÓGICA



## CONCLUSIÓN

La BIO es un método de diagnóstico rápido, fiable y de extraordinaria utilidad para el manejo de tumoraciones anexiales. Existe una adecuada correlación entre la BIO y la anatomía patológica definitiva, y con ayuda de la exploración ecográfica permiten que la tasa de falsos positivos sea menor que de falsos negativos, siendo el sobretratamiento menos común que el tratamiento subóptimo.