



Dra. Alejandra Fernández

CORE BIOPSY

Los procedimientos intervencionistas mamarios y eventualmente axilares por ecografía son:

- Punción-evacuación de quistes complicados.
- Drenajes de abscesos.
- Marcación con arpón.
- PAAF (Punción Aspiración con Aguja Fina) estudio citológico.
- Biopsia Core con aguja gruesa, estudio histológico.
- Biopsia de ganglios centinela.

La ecografía es el método elegido como guía, en los procedimientos intervencionistas para casi todos los nódulos, quistes, masas, sean palpables o no.

Qué es una punción de mama? Donde se realiza el procedimiento? Qué tipo de anestesia se usa?

- Una punción de un nódulo sospechoso en mama, es una intervención en la cual se obtiene una porción del mismo para luego ser estudiado por el especialista, Anátomo-patólogo.
- Se puede realizar en el consultorio, en forma ambulatoria, no requiere internación

y el procedimiento dura entre 20-30 minutos aproximadamente.

- Es bien tolerado por los pacientes y se puede realizar en casi todas las personas sin ningún inconveniente. No hay contraindicaciones absolutas, siendo las limitantes principales las alteraciones severas de la coagulación.
- Es fundamental que el paciente comunique si presenta algún trastorno de la coagulación o se encuentra en tratamiento con anticoagulantes y/o aspirina, de ser así, se indica, previa interconsulta con el médico tratante, interrupción de los mismos 48 hs antes del procedimiento.
- Se solicita previo a la punción, un examen de coagulación que lo realiza en el laboratorio mediante un análisis de sangre.
- Se usa anestesia local subcutánea.

En que consiste el procedimiento?



La paciente se recuesta en la camilla, se realiza una ecografía mamaria, se evalúa el nódulo y área de abordaje al mismo.

Se desinfecta la piel, para ello se utiliza Yodo Povidona.

Se aplica en forma tópica, localizada, subcutánea, anestesia Lidocaína 2%, que

será el sitio por donde ingresará la aguja para la toma de material.

Luego se realiza una mínima incisión en la piel y se ingresa el aguja ya cargada en un dispositivo automático (pistola Trucut). El aguja se encuentra dentro de un cilindro y presenta en el extremo una “canaleta”, en donde se alojará la muestra. Se avanza hasta llegar a la superficie nodular y se presiona un botón para activar el sistema de corte mediante gavillado automático. En ese momento se adquiere el material, en el cual, se obtiene un cilindro del nódulo. La cantidad de muestras dependerá del análisis del médico que realiza el procedimiento y se tomarán las mismas las veces que sean necesarias.

Se envían las mismas en frascos con formol, debidamente rotulados a ser estudiadas por el especialista Anatómo-Patólogo, quien nos dará el diagnóstico certero del nódulo.

Luego de la punción se evalúa el área punzada, se venda, sin necesidad de sutura. Se aplica hielo local durante unos minutos, y se pide a la paciente el uso de corpiño deportivo, para minimizar la formación de hematomas. Se indica durante el día de la punción, series de aplicación de hielo durante 5-10 minutos, con intervalos de descanso, teniendo la precaución de no lesionar la piel de la mama y reposo relativo por lo menos 48hs.

En el caso de alguna molestia, puede ingerir, si no es alérgico, algún Analgésico-antiinflamatorio, NO ASPIRINA.

La paciente se retira del consultorio con indicaciones y signos de alarma.

El resultado histológico de las biopsias realizadas con este método tiene alta correlación con la histología obtenida en biopsias quirúrgicas con bajos índices de falsos negativos (0,4%), una sensibilidad y especificidad cercanas al 100 %.