



BAAF guiado por ultrasonido como método diagnóstico en lesiones locales de hígado.

Lucía Maritza García Rivada*, Liliana Pernía González*, Marcos Antonio Lima López*, Ana Dolores Mori Estévez*, Wilfredo Domínguez González*

* Hospital Docente C.O. "Calixto García" CUBA

Resumen

En el Hospital Universitario Clínico Quirúrgico "Gral. Calixto García" se realizó en los años comprendidos 2001 – 2004 un total de 10435 exámenes citológicos, de ellos 6043 correspondieron a BAAF, siendo de éstas punciones 112 realizadas a pacientes portadores de lesiones locales de hígado 1.85%.

El resultado del estudio citológico de las 112 lesiones puncionadas, fueron sospechosas de células neoplásicas en 13 pacientes cuya edad incide 70 – 79 años, 53 casos positivos de células neoplásicas malignas entre 50 – 69 años, 28 negativos de células neoplásicas (incluyendo 2 quistes), 18 no útil para el diagnóstico.

El sexo femenino es el de mayor incidencia con 37 casos, así como hubo predominio de la raza blanca en 115 casos.

En cuatro enfermos de 58, 59 (2) y 63 años el resultado de la BAAF positivo se confirmó con el estudio histológico que correspondieron con metástasis de adenocarcinomas.

Se demostró la utilidad del método diagnóstico de estudio citológico de BAAF guiado por ultrasonido en lesiones locales de hígado, considerando útil dicho proceder por el alto porcentaje de Positividad encontrada en la casuística realizada.

Introducción

El hígado es un órgano muy accesible a biopsias. El BAAF es un procedimiento esencial en el diagnóstico de las enfermedades del hígado, su utilidad ha quedado comprobada a través de los años y puede asegurarse que muchos de los avances de la Hepatología se deben a los conocimientos obtenidos a través del BAAF. En nuestro centro se utilizó este proceder guiado por ultrasonido en lesiones locales de hígado en el año 1990. Aunque fue introducido en la medicina a mediados del siglo XIX con el objeto de drenar quistes hidatídicos y abscesos. Comenzó en los años 40 en los países Europeos y hasta los años 1970 en los EE.UU., en México 1987 adquirió confiabilidad. Desde 1983 los "blancos" principales de la aspiración con aguja fina son los cánceres primarios o metastáticos y los abscesos hepáticos. En nuestro hospital atribuimos éstos buenos resultados a la habilidad de quién toma la muestra, al apoyo de las imágenes radiológicas y a la buena comunicación que existe entre clínicos, radiólogos, patólogos y técnicos. Objetivos: Demostrar la utilidad del método diagnóstico de estudios citológicos del BAAF guiado por ultrasonido en lesiones locales de hígado.

Material y Métodos

Se realizó un estudio observacional retrospectivo revisando los libros del archivo de informes de los estudios realizados durante los años comprendidos 2001 al 2004 en el Departamento de Anatomía Patológica del Hospital Universitario Clínico Quirúrgico "Gral. Calixto García" de las biopsias por punción y aspiración con aguja fina de hígado y de las biopsias por inclusión en parafina.

El universo de estudio fue de 6043 pacientes de los cuales 112 correspondieron a hígado cada una de las cuales fue analizada. Las variables utilizadas en el grupo de pacientes en el que se realizó BAAF de hígado que resultó sospechoso más positivo, fueron edad, raza, y el diagnóstico citológico obtenido y el de las biopsias por inclusión en parafina de los casos positivos.

Resultados

En los años correspondidos entre 2001 al 2004 se realizaron 10435 estudios citológicos en nuestro centro, de los cuales 6043 correspondieron a BAAF. De ellos 112 fueron de hígado, de ambos sexos, siendo la edad en que se presentaron los sospechosos y positivos:

20 – 29 -- 1
30 – 39 – 3
40 – 49 – 9
50 – 59 – 18
60 – 69 – 24
70 – 79 – 10

80 – 89 – 1

La raza: 45 blancos, 9 negros y 12 mestizos. El resultado de la BAAF fue positivo en 53 pacientes sospechosos 13 y negativos 28 (incluyendo 2 quistes), no útil para el diagnóstico 18

Cuatro casos diagnosticados como positivos tuvieron correlación citohistológica. Una paciente de 59 años se realizó biopsia por inclusión en parafina (B03 – 7553) que resultó una metástasis peritoneal de tumor carcinomatoso, un paciente de 63 años (B03 – 4207) metástasis hepática de adenocarcinoma bien diferenciado, dos pacientes una de 58 y 59 años (B04 – 5397) (B04 - 5927) fueron adenocarcinoma sin graduación histológica.

Conclusiones

- 1) Del total de 60 43 BAAF que se realizaron en nuestro centro en los años comprendidos entre 2001 al 2004 112 correspondieron a punciones guiado por ultrasonido de lesiones locales de hígado.
- 2) En todas las BAAF de hígado realizadas de ambos sexos la raza en 45 fue blanca en 9 negra y 12 mestiza.
- 3) En 112 realizadas de los 6043 BAAF se obtuvo el diagnóstico sospechoso en 13 pacientes y 53 positivos.
- 4) Un caso positivo correspondiente a un paciente de 59 años resultó ser metástasis peritoneal de tumor carcinomatoso.
- 5) El otro caso que resultó positivo correspondió a un paciente de 63 años con metástasis hepática de A.D.C. bien diferenciado.
- 6) Dos pacientes una de 58 y 59 años fueron adenocarcinoma sin graduación histológica.

Comentarios:

Aunque en no todos los hospitales se práctica el BAAF guiado por ultrasonido en lesiones locales de hígado recomendamos su confiabilidad en base a los diagnósticos elaborados a través de este método para programar usualmente los tratamiento definitivos.

Bibliografía

1. Bruñes y Spriggs. La aspiración hepática introducida a mediados siglo XIX-
2. Sherlock y Col. 1967. Grossman y Col. 1972.
3. Leopold y Koss, Slanislau Woyhe Wlolgemier Olserushi – Biopsia Aspiración.
4. Ángeles Arturo. Biopsia por aspiración con aguja delgada de hígado. México DF 1994 pág. 7.
5. SGolli G. Fornari F. Civardi G. Role of ultrasound Guided fine reedle aspirati3n biopsy in the diagnosis of hapatocc cellular carcinoma Gut 1990 31: 1303 -5.

Web mantenido y actualizado por el [Servicio de informática](#) uclm. Modificado: 29/09/2005 21:56:28