

PUNCIÓN ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA (PAAF) EN TUMORES RENALES PEDIÁTRICOS

Galluzzo, M.L.; Rosé, A; Gutter, M, Zubizarreta, P; Scopinaro, Lipsich, J; M; Labraga, M; Dávila, M.T.G de

Servicios de Patología, Oncología e Imágenes. Hospital Nacional de Pediatría Dr Prof Juan P. Garrahan. Combate de los Pozos 1881, Buenos Aires. Argentina

El Nefroblastoma (NFB) representa más del 80% de los tumores renales (TR) pediátricos. El uso de la PAAF preoperatorio podría evitar la quimioterapia Nefromas Mesoblásticos, Tumores Metanéfricos, Tumor Rabdoide y Sarcoma de Células Claras, o intensificarla en el NFB con Anaplasia Difusa.

Objetivos: Determinar sensibilidad y especificidad de la PAAF preoperatoria. Correlacionar los hallazgos cito-histológicos con la nefrectomía. Evaluar complicaciones del procedimiento.

Material y Métodos: Pacientes con TR ingresados a nuestra Institución entre Enero/98 y Diciembre/04, que recibieron tratamiento según 2 protocolos consecutivos SIOP 93-01 y SIOP 2001. Se excluyeron del procedimiento los pacientes con TR bilaterales, sospecha de ruptura o hemorragia, y edad menor a 6 meses o mayor a 10 años. Se realizó PAAF con aguja 21G x 2", bajo control ecográfico. Se realizaron extendidos citológicos e inclusión en parafina, y se colorearon con HE, y eventualmente inmunohistoquímica.

Resultados: Se realizó PAAF en 54/99 pacientes (54,5%). 2 muestras fueron no evaluables (insatisfactorias), n=52. Sexo F=28; M=24 (1,16/1). Edad=mediana 44,6 meses (7-184,9). En todos los casos (100%) se confirmó la presencia de tumor. En 46/52 (88,4%) hubo concordancia histológica entre PAAF y nefrectomía. Fueron diagnosticados correctamente por PAAF 42/44 NFB (95,4%) y 4/8 TR no NFB. No se registraron complicaciones agudas por el procedimiento. 1 paciente presentó recidiva en el trayecto de la punción 7 meses después del diagnóstico (NFB estadio 1).

Conclusiones: La sensibilidad de la PAAF para detectar la presencia de tumor fue del 100%. La especificidad diagnóstica global fue del 88,5%. Hubo correlación PAAF-nefrectomía en 95,4% de los NFB y en 50% de los TR no NFB. La única complicación del procedimiento fue a largo plazo. La PAAF en TR pediátricos es un procedimiento adecuado por su baja morbilidad y alta sensibilidad.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.