

# Rendimiento de la biopsia por congelación en el diagnóstico de masas anexiales en el Instituto de Cancerología Las Américas desde enero 2004 a junio 2013

Jaramillo DC<sup>1</sup>, Echeverri L<sup>2</sup>, Rendón G<sup>3</sup>, Ángel G<sup>3</sup>, Borrero M<sup>3</sup>, Pareja R<sup>3</sup>.

1. Residente Ginecología y Obstetricia, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

2. Fellow Ginecología Oncológica, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital San José, Bogotá, Colombia

3. Ginecólogo Oncólogo, Instituto de Cancerología - Las Américas, Medellín, Colombia

## INTRODUCCIÓN

Las masas anexiales son frecuentes en las mujeres. La biopsia por congelación es mandatoria en su manejo. El objetivo de este estudio es describir las características operativas de la biopsia por congelación en el manejo de las masas anexiales.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Después de la aprobación del comité de ética, se realizó una revisión retrospectiva de historias clínicas en el Instituto de Cancerología - Las Américas entre enero de 2004 y junio de 2013 de pacientes que fueron llevadas a laparotomía exploratoria o laparoscopia por el diagnóstico de masa anexial, a las cuales se les realizó biopsia por congelación y se comparó con el diagnóstico histopatológico final en parafina, el cual es considerado el gold standard. Se excluyeron pacientes con historia previa de cáncer de ovario.

Para el análisis estadístico se reportaron las características operativas sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo (VPP), valor predictivo negativo (VPN) y precisión de la prueba.

## RESULTADOS

Se revisaron en total 1000 historias de las cuales 838 fueron incluidas y 162 fueron excluidas. Se encontró por resultado de biopsia por congelación un total de 625 masas anexiales benignas, 141 malignas y 72 borderline. Asimismo, se encontró según el resultado final de patología 613 masas anexiales benignas, 157 malignas y 68 borderline. Características Operativas (ver tablas).

## CONCLUSIÓN

La biopsia por congelación tiene un buen rendimiento en el diagnóstico intraoperatorio de las masas anexiales y puede ser una herramienta útil en el diagnóstico y manejo de esta patología. Estos resultados son similares a los reportados por la literatura.

## PALABRAS CLAVE

Secciones por congelación, neoplasias ováricas, patología quirúrgica.

Tabla 1. Benigno vs Maligno\*

Patología	Benigno	Maligno	TOTAL
<b>Congelación</b>			
<b>Benigno</b>	612	1	613
<b>Maligno</b>	13	212	225
<b>TOTAL</b>	625	213	838

\* Incluido Borderline

Tabla 2

Benigno vs Maligno*	
<b>Sensibilidad</b>	97.9%
<b>Especificidad</b>	99.5%
<b>LR +</b>	208.57
<b>LR -</b>	0.02
<b>VPP</b>	99.8%
<b>VPN</b>	94.2%
<b>Precisión</b>	98.8%

\* Incluido Borderline

Tabla 3. Benigno\* vs Maligno

Patología	Benigno	Maligno	TOTAL
<b>Congelación</b>			
<b>Benigno</b>	679	2	681
<b>Maligno</b>	18	139	157
<b>TOTAL</b>	697	141	838

\* Incluido Borderline

Tabla 4

Benigno* vs Maligno	
<b>Sensibilidad</b>	97.4%
<b>Especificidad</b>	98.6%
<b>LR +</b>	68.68
<b>LR -</b>	0.03
<b>VPP</b>	99.7%
<b>VPN</b>	88.5%
<b>Precisión</b>	97.6%

\* Incluido Borderline

## CORRESPONDENCIA

Dra. Diana Catalina Jaramillo González

catamagic@gmail.com

Cra 70 # 1-135. Torre 5.

Instituto de Cancerología Las Américas - Medellín- Colombia