

Punción Aspiración como prueba diagnóstica

Autor: Navarro López, Judit (Tecnico especialista en anatomia patológica y citología).
Público: Sanitario. **Materia:** Anatomía Patológica. **Idioma:** Español.

Título: Punción Aspiración como prueba diagnóstica.

Resumen

Existen diversas pruebas diagnósticas hoy en día, una de ellas es la biopsia de tejidos, secreciones y líquidos. Un tipo de biopsia es la punción aspiración de la que se obtiene una muestra citologica muy rápida, sencilla de realizar y con pocos o nulos inconvenientes para los pacientes a los que se les practica y de gran ayuda en el diagnostico de diversas enfermedades. Se va a hablar de la punción aspiración con aguja fina, biopsia con aguja gruesa y biopsia asistida por vacío.

Palabras clave: Sanidad.

Title: Aspiration puncture as a diagnostic test.

Abstract

There are several diagnostic tests nowadays, one of them is the biopsy of tissues, secretions and liquids. A type of biosia is aspiration puncture from which a cytological sample is obtained very fast, simple to perform and with few or no inconveniences for patients who are practiced and very helpful in the diagnosis of various diseases. We are going to talk about fine needle aspiration, thick needle biopsy and vacuum assisted biopsy.

Keywords: Health.

Recibido 2018-07-05; Aceptado 2018-07-12; Publicado 2018-08-25; Código PD: 098027

La punción aspiración es usada en el estudio citopatológico de lesiones de partes blandas, ya sea de zonas superficiales como de profundas, para las cuales, en este último caso, es necesario realizarlas bajo control radiológico, bajo TAC (Tomografía Axial Computarizada), resonancia magnética, ecografo o bajo el uso de fluorocromos.

La punción aspiración puede ser con aguja fina (PAAF) o BAG (biopsia con aguja gruesa) o BAV (biopsia asistida por vacío).

t	PAFF	BAG	BAV
Agujas	Calibre: 23-25 G	Calibre: 14-16 G	Calibre: 8-14 G
Indicada	<ul style="list-style-type: none"> • Lesiones palpables y no palpables de mama. • Piel, lesiones palpables. • Ganglios linfáticos. • Vísceras abdominales. • Pulmón, hueso, ojo, pleura, mediastino y sistema nervioso central. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lesiones palpables y no palpables con necesidad de uso radiológico. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lesiones detectadas mediante pruebas radiológicas.

Anestesia	Generalmente no necesaria ni de forma localizada.	Anestesia local en la zona a puncionar, en casos excepcionales.	Anestesia local en la zona a puncionar
Complicaciones	<ul style="list-style-type: none"> • Hematoma y sangrado en la zona puncionada. • Posible infección de la zona u órgano puncionado. • Excepcionalmente diseminación del tumor. • Desmayo. • Neumotorax. 	<ul style="list-style-type: none"> • Similares a la PAAF. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor que se alivia con analgésicos. • Hematoma y sangrado que suele desaparecer en unos días.
Contraindicaciones	<ul style="list-style-type: none"> • Alergias a la anestesia empleada en el proceso. • Tratamiento médico que siga el paciente. • Alteración en la coagulación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento médico que siga el paciente y las demás de la PAAF. 	<ul style="list-style-type: none"> • Las mismas que para la PAAF y la BAG.

¿CÓMO SE REALIZA LA PAAF?

La PAAF es una prueba sencilla, rápida, de bajo coste, que no posee complicaciones graves para el paciente. La punción de lesiones palpable superficiales se practicarán de forma general por el médico de forma ambulatoria, mientras que para las lesiones profundas no palpables que serán dirigidas por imágenes se realizarán por el radiólogo, con el paciente hospitalizado.

Tras una valoración de una analítica de sangre, el paciente será citado para que se someta a la prueba, una vez allí los pasos para una punción de lesión superficial serán:

1. limpieza de la zona con alcohol o compuestos yodados.
2. Si es necesario se aplica anestesia local en la zona a puncionar.
3. El médico una vez localizada la lesión introducirá la aguja y con movimientos leves en varias direcciones tomará la muestra celular necesaria para el estudio.
4. Finalizada la punción se presiona la zona puncionada durante unos minutos. El paciente deberá esperar en la sala de espera por si fuera necesario volver a puncionar. Una vez comprobada que la cantidad y calidad de muestra obtenida ha sido la correcta, podrá marcharse y en cuestión de días obtendrá el diagnóstico del médico patólogo.

En el caso de lesiones profundas la diferencia radica en que la lesión será puncionada una vez localizada radiológicamente.

¿CÓMO SE REALIZA LA BAG?

En la BAG se siguen los mismos pasos, que para la PAAF, añadiendo que tras la anestesia se debe realizar un pequeño corte en la piel que permita introducir la aguja hasta que alcance el punto deseado y entonces será cuando el radiólogo tomará la muestra, la cual pasará a Anatomía patológica para su estudio y diagnóstico por el patólogo.

¿CÓMO SE REALIZA LA BAV?

La biopsia asistida por vacío realiza la aspiración a través de una bomba de vacío que es la que proporciona la aspiración de múltiples fragmentos de la lesión objeto de estudio. Esta está conectada a un dispositivo que consta de una aguja y un bisturí giratorio interno, responsable del corte del tejido.

Es un procedimiento rápido, guiado por imagen y es el radiólogo el encargado de la toma de la muestra, siendo el patólogo el responsable del diagnóstico final.

En todo caso, cada uno de los procesos anteriormente mencionados son procedimientos de gran ayuda en el diagnóstico de diversos tipos de lesiones. Son procedimientos rápidos y que no tienen grandes complicaciones ni molestias para los pacientes, que podrán seguir tras la prueba con su vida normal.

Bibliografía

- <https://www.faeditorial.es/capitulos/anatomia-patologica-MANUAL-5.pdf>
- Biopsia o punción con aguja fina (PAAF). Citología e histología. Prueba diagnóstica. Clínica Universidad de Navarra.
<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/pruebas-diagnosticas/biopsia-paaf>
- Cómo se hace la PAAF – Pruebas médicas - webconsultas
<https://www.webconsultas.com/pruebas-medicas/como-se-hace-la-paaf-13045>
- Tipo de Biopsia- Biopsia por punción y quirúrgica
<https://www.crbard.com/vab-guide/Saber-mas/tipos-de-biopsia>
- BAV guiada por resonancia magnética-Preteimagen
<https://www.preteimagen.com/info-bavresonancia.action>
- Biopsia de mama estereotáctica (guiada en forma mamográfica).
<https://www.radiologyinfo.org/sp/info.cmf?pg=breastbixr#como-se-realiza>