



EBUS-TBNA: Análisis del valor predictivo negativo en la estadificación ganglionar de pacientes con cáncer pulmonar

Hugo Landa Oviedo, Dinora Polanco Alonso, Ana Lucía Figueredo Cacacho, Elisa Minchole Lapuente, Enrique Chacón Valles

Introducción

El EBUS-TBNA se ha establecido en la última década como una alternativa menos invasiva y más eficiente que la técnica quirúrgica para la estadificación ganglionar de pacientes con cáncer pulmonar. El objetivo del presente estudio fue determinar el Valor Predictivo Negativo (VPN) de esta prueba diagnóstica en nuestro medio.

Resultados

Se biopsiaron 177 (100%) niveles ganglionares comparables. 71(40,11%) para estación 7, 68 (38,42%) biopsias para 2R- 4R, 25 (14.12%) para el nivel 2L-4L y 13 (7,35%) para otros niveles (10R -11R). Se detectaron en total 19 estaciones ganglionares falsos negativos (FN) comparadas en la histología de Mediastinoscopia y/o procedimiento quirúrgico mayor; 11 para estación 7, 6 para niveles 2R- 4R, 1 estación 4L y 1 niveles 10R -11R.

Conclusiones

De acuerdo con nuestros resultados, consideramos que el VPN del EBUS-TBNA en nuestro medio es equiparable al de la literatura médica publicada, siendo una técnica menos invasiva y de primera línea en la estadificación ganglionar del carcinoma pulmonar.

Material y Métodos

Estudio de validación diagnóstica. Se define el VPN como la probabilidad de que un sujeto con un resultado negativo en la prueba esté realmente sano. Se estima dividiendo el número de verdaderos negativos entre el total de pacientes con un resultado negativo en la prueba.

Las indicaciones de EBUS-TBNA en este estudio fueron: PET +, ganglios linfáticos mayores de 15mm, probabilidad de neumonectomía en la intervención quirúrgica, T3 -T4 y M1. Se incluyeron en el estudio desde el periodo enero 2011 a mayo 2015, los pacientes (p.) sometidos a EBUS-TBNA con resultado negativo para malignidad con motivo de estadificación ganglionar con diagnóstico o sospecha de cáncer pulmonar (N=97p.). Se comparó la anatomía patológica EBUS-TBNA con Mediastinoscopia y/o Cirugía.

Valor predictivo negativo EBUS - TBNA

