

## Biopsias

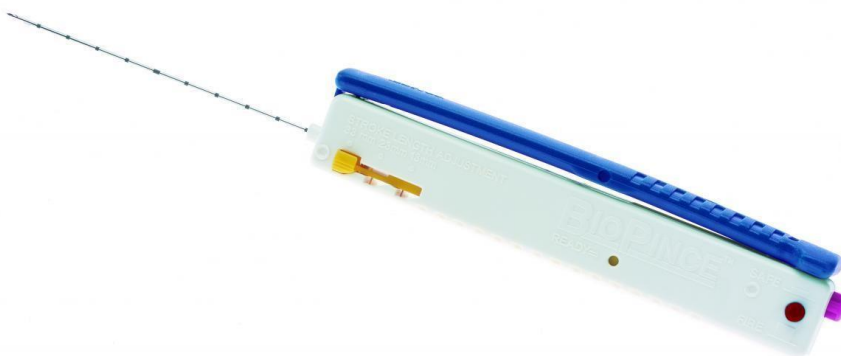
La biopsia consiste en obtener un trocito pequeño del tejido tumoral y enviarlo al laboratorio de Anatomía Patológica donde un médico Patólogo especialista revisará al microscopio el tejido obtenido y nos confirmará el tipo exacto de tumor que el paciente padece. Esta prueba es definitiva, confirma el diagnóstico y además es muy importante para planificar el tratamiento.

Hoy es necesario además realizar unas técnicas que se denominan de inmunohistoquímica no solo para conocer el tipo de tumor, sino también para conocer los marcadores moleculares específicos de dicho tumor pues gracias a ellos sabremos qué tipo de quimioterapia va a ser más efectiva.

Así pues, la biopsia es el paso previo y fundamental antes de iniciar cualquier tratamiento a un paciente diagnosticado de cáncer.

### *Biopsia percutánea (por punción)*

Las biopsias pueden hoy en la mayoría de los casos realizarse de forma mínimamente invasiva mediante una punción. Esto lo hacen los Radiólogos Intervencionistas empleando una aguja que mediante ecografía o TAC se dirige de forma muy precisa hasta el punto exacto del organismo donde está el problema. Una vez allí la aguja mediante un sistema automático realiza un pequeño corte y extrae un cilindro de tejido del tumor. Generalmente es una pequeña intervención con escaso riesgo, sin dolor significativo y que solo requiere ingreso hospitalario durante unas horas.



*Sistema de biopsia empleado por nuestro grupo*

### *Punción-aspiración con aguja fina (PAAF)*

Es una técnica parecida a la biopsia percutánea pero que emplea una aguja muy fina. Tiene algo menos riesgo, pero a su vez tiene el inconveniente de que sus resultados son menos efectivos. Con la PAAF a veces simplemente no se extraen células valorables y cuando se extraen son células aisladas, no un tejido completo por lo que el análisis de la muestra que puede hacer el médico Patólogo es incompleto. La PAAF hoy está en desuso y se emplea fundamentalmente para estudiar lesiones de bajo riesgo en las que hay que definir si son benignas o malignas. Si una lesión es maligna necesitara una biopsia posterior.

### *Biopsia quirúrgica*

Requiere una operación propiamente dicha. Ingreso hospitalario y anestesia general. El cirujano abre y expone el órgano afectado para de manera directa tomar una muestra del tumor. Se realizará si la biopsia percutánea no es posible o es fallida.