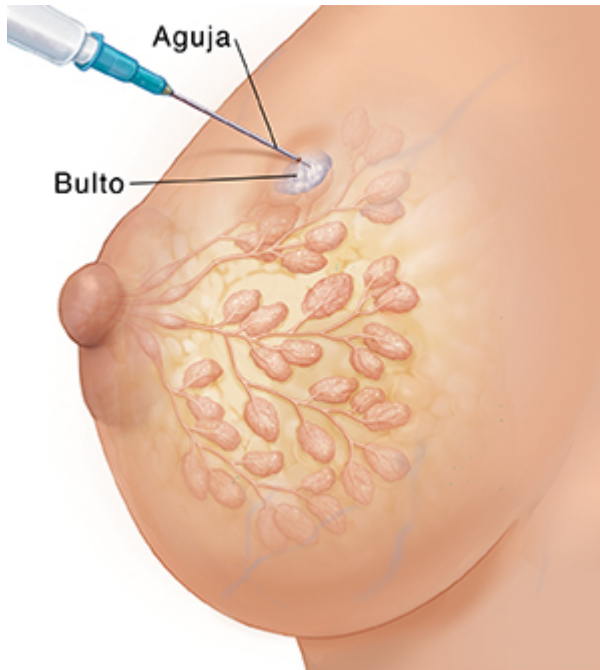


# Biopsia percutánea del seno

Una biopsia percutánea del seno se realiza al colocar una aguja o una sonda a través de la piel de la mama. Se saca una pequeña parte del tejido que sufrió cambios (muestra) para analizar. Este tipo de biopsia puede realizarse en el consultorio del proveedor de atención médica de forma ambulatoria. En algunos casos, se usa una sonda especial en lugar de una aguja. Luego, se realiza un diminuto corte (incisión) en la piel para colocar la sonda sobre el bulto o tejido de la mama que sufrió un cambio. Una vez tomada la muestra de la biopsia, esta se envía a un laboratorio para analizarla.



Si el nódulo o cambio mamario no se puede palpar, se efectúa una biopsia guiada por imagen. El cambio en la mama se detecta mediante una ecografía, una mamografía o una resonancia magnética. Las imágenes resultantes ayudan a su proveedor a guiar la aguja hacia el lugar correcto. El tipo de biopsia de mama depende de lo siguiente:

- El tamaño del bulto o el cambio en la mama
- Ubicación en la mama
- Otros problemas de salud que pueda tener
- Sus preferencias

Hable con su proveedor acerca de las ventajas y desventajas de los tipos de biopsia y de cuál le recomienda. Además, hable sobre lo que debe esperar durante y después de la biopsia.

## Comprenda cuáles son sus riesgos

Antes de la biopsia, su proveedor le comentará acerca de los riesgos asociados al procedimiento como, por ejemplo:

- Las biopsias pueden causar inflamación, ligeras magulladuras o sangrado en el lugar donde se inserta la aguja o sonda. Esto desaparece con el tiempo.

- Existe un leve riesgo de infección.
- Todas las biopsias percutáneas pueden dar resultados negativos falsos. Es decir, puede ser que haya células cancerosas que no aparecen en la muestra. Si esto sucede o los resultados no son claros, probablemente deba realizarse otro tipo de biopsia. Frecuentemente, esta otra biopsia extraerá más tejido.

## Durante la biopsia

Las biopsias con aguja se realizan bajo anestesia local. Esto significa que se administran medicamentos para entumecer el área de la mama en la que se colocará la aguja, pero usted estará despierta.

Hay varios tipos de procedimientos de biopsia de mama con aguja. El tipo de biopsia realizada dependerá del tamaño del bulto o del cambio en la mama y dónde se encuentra. Aquí hay algunas descripciones breves de los tipos más comunes:

- **Aspiración con aguja fina (FNA, por su sigla en inglés).** Se atraviesa la piel con una aguja muy fina y hueca para llegar al bulto. El tejido o el líquido queda en la aguja con una jeringa. No es necesario hacer un corte. Este tipo de biopsia toma solo unos minutos.
- **Biopsia con aguja gruesa.** Se usa una aguja grande para sacar pequeños cilindros o núcleos de tejido. Se toman varias muestras. Se coloca una aguja para cada muestra. Se puede usar una herramienta con resorte llamada pistola para biopsia para ingresar y extraer la aguja rápidamente del bulto.
- **Biopsia asistida por vacío.** Se coloca una sonda hueca, similar a un tubo en el área en la que el tejido mamario cambió. Un pequeño bisturí giratorio dentro el tubo corta el tejido. El tejido se succiona suavemente hacia la sonda. Quizás sea necesario hacer un pequeño corte en la piel para colocar una sonda hueca más grande.

De ser necesario, cualquiera de estas biopsias puede realizarse mediante una prueba de diagnóstico por imágenes para guiar la aguja hacia el área en cuestión.

## Después de la biopsia

Sin importar el tipo que se haya realizado, podrá regresar a su casa poco después de la biopsia. Y puede reanudar su rutina normal casi enseguida. Tal vez tenga algún moretón e hinchazón durante unos cuantos días. Asegúrese de conocer los indicios de problemas y cuándo llamar a su proveedor de atención médica. A veces, aparece una pequeña cicatriz parecida a una peca.

Pregúntele a su proveedor cuándo le darán los resultados de la biopsia y cómo los recibirá.