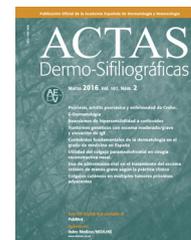




ACTAS Derma-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



ORIGINAL

Utilidad de la ecografía cutánea en la clasificación de subtipos de los carcinomas basocelulares primarios

C. Hernández-Ibáñez^{a,*}, N. Blazquez-Sánchez^a, M. Aguilar-Bernier^a,
R. Fúnez-Liébaña^b, F. Rivas-Ruiz^c y M. de Troya-Martín^a

^a Servicios de Dermatología y Venereología, Hospital Costa del Sol, Marbella, Málaga, España

^b Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Costa del Sol, Marbella, Málaga, España

^c Unidad de Investigación, Hospital Costa del Sol, Marbella, Málaga, España

Recibido el 15 de mayo de 2016; aceptado el 2 de agosto de 2016

PALABRAS CLAVE

Ecografía;
Carcinoma
basocelular

Resumen

Introducción: La biopsia incisional puede fallar en la correcta catalogación de subtipos histológicos de carcinoma basocelular (CBC). La ecografía (ECO) cutánea es una herramienta diagnóstica útil en el diagnóstico y manejo de este tumor.

Objetivos: El objetivo principal fue evaluar la utilidad diagnóstica de la ECO frente a la biopsia punch en la correcta clasificación del patrón histológico de infiltración de los CBC primarios. Los objetivos secundarios fueron: evaluar si el rendimiento diagnóstico de la ECO frente a la biopsia incisional guardaba relación con el tamaño tumoral y con formas de CBC simples frente a formas mixtas.

Métodos: Estudio observacional prospectivo de los casos de CBC primarios atendidos en el Servicio de Dermatología del Hospital Costa del Sol (Marbella) entre octubre de 2013 y mayo de 2014. Previamente a la extirpación quirúrgica se realizó una ECO cutánea (Dermascan C[®], sonda lineal, 20Mhz) y una biopsia punch. Se valoró el porcentaje de acuerdo absoluto y rendimiento diagnóstico (sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo [VPP] y valor predictivo negativo [VPN]) para resultados globales y parciales entre ECO y punch frente al gold estándar (biopsia escisional por cortes seriados).

Resultados: Se incluyeron 156 casos. La tasa de concordancia diagnóstica global de la ECO fue del 73,7% (sensibilidad: 74,5%, especificidad: 73%) vs. 79,9% (sensibilidad: 76%, especificidad: 82%) para el punch. En el análisis individual destaca para el CBC superficial un VPP para la ECO del 93,3% frente al 92% para el punch. En el análisis por tamaño tumoral la ECO incrementó el porcentaje de acuerdo absoluto del 70,4 al 77,3% (área $\leq 40\text{ mm}^2$ vs. área $> 40\text{ mm}^2$) manteniendo el VPN constante para ambos subgrupos (82%). Para la biopsia punch, el porcentaje de acuerdo absoluto pasó del 86,4 al 72,6%.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: chernandez@aedv.es (C. Hernández-Ibáñez).

KEYWORDS

Ultrasound;
Basal cell carcinoma

Conclusiones: La ECO cutánea muestra una especial utilidad para descartar la presencia de invasividad, para el diagnóstico de formas superficiales simples y para la correcta catalogación de CBC de área mayor a 40 mm².

© 2016 AEDV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Usefulness of High-Frequency Ultrasound in the Classification of Histologic Subtypes of Primary Basal Cell Carcinoma

Abstract

Introduction: Incisional biopsy may not always provide a correct classification of histologic subtypes of basal cell carcinoma (BCC). High-frequency ultrasound (HFUS) imaging of the skin is useful for the diagnosis and management of this tumor.

Objectives: The main aim of this study was to compare the diagnostic value of HFUS compared with punch biopsy for the correct classification of histologic subtypes of primary BCC. We also analyzed the influence of tumor size and histologic subtype (single subtype vs. mixed) on the diagnostic yield of HFUS and punch biopsy.

Methods: Retrospective observational study of primary BCCs treated by the Dermatology Department of Hospital Costa del Sol in Marbella, Spain, between October 2013 and May 2014. Surgical excision was preceded by HFUS imaging (Dermascan C[®], 20-MHz linear probe) and a punch biopsy in all cases. We compared the overall diagnostic yield and accuracy (sensitivity, specificity, positive predictive value [PPV], and negative predictive value [NPV]) of HFUS and punch biopsy against the gold standard (excisional biopsy with serial sections) for overall and subgroup results.

Results: We studied 156 cases. The overall diagnostic yield was 73.7% for HFUS (sensitivity, 74.5%; specificity, 73%) and 79.9% for punch biopsy (sensitivity, 76%; specificity, 82%). In the subgroup analyses, HFUS had a PPV of 93.3% for superficial BCC (vs. 92% for punch biopsy). In the analysis by tumor size, HFUS achieved an overall diagnostic yield of 70.4% for tumors measuring 40 mm² or less and 77.3% for larger tumors; the NPV was 82% in both size groups. Punch biopsy performed better in the diagnosis of small lesions (overall diagnostic yield of 86.4% for lesions ≤ 40 mm² vs. 72.6% for lesions > 40 mm²).

Conclusions: HFUS imaging was particularly useful for ruling out infiltrating BCCs, diagnosing simple, superficial BCCs, and correctly classifying BCCs larger than 40 mm².

© 2016 AEDV. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción y objetivos

El carcinoma basocelular (CBC) es el cáncer más frecuente en población blanca y su incidencia se está incrementando en poblaciones cada vez más jóvenes, asociando un enorme gasto sanitario¹. Todo ello exige nuevos métodos diagnósticos rápidos, fiables y de bajo coste.

Su diagnóstico de certeza convencional se realiza mediante biopsia incisional (habitualmente mediante biopsia punch). Sin embargo, la biopsia incisional solo permite el análisis de un fragmento limitado del tumor, motivo por el que se ha evidenciado que esta técnica falla en la correcta catalogación de subtipos histológicos, pudiendo clasificar como no agresivos a subtipos agresivos, especialmente en formas mixtas y de mayor tamaño, donde aumenta la probabilidad de no seleccionar con la biopsia la parte más agresiva del tumor²⁻⁶. Todo ello conlleva una incorrecta orientación terapéutica y un aumento de las recurrencias con sus correspondientes costes asociados²⁻⁶.

Por otro lado, la ecografía (ECO) cutánea se está posicionando como una herramienta diagnóstica de primera línea en el diagnóstico y manejo del CBC⁷⁻⁹. La mayoría de

estudios publicados sobre la materia se han basado en su utilidad en la estimación del tamaño tumoral y en la delimitación de márgenes prequirúrgicos¹⁰⁻¹⁸, y aunque se han descrito en algunas series cortas patrones ecográficos diferenciadores de subtipos, este campo ha sido mucho menos estudiado^{9,10,19}. Frente a la biopsia cutánea, la ECO tendría la ventaja de permitir una visión global del tumor y con ello discriminar, de forma no invasiva, las áreas tumorales con mayor sospecha de invasividad.

El objetivo principal del presente estudio fue evaluar la utilidad diagnóstica de la ECO cutánea frente a la biopsia punch en la correcta clasificación del patrón histológico de infiltración de los CBC primarios. Como objetivos secundarios se plantearon: evaluar si el rendimiento diagnóstico de la ECO cutánea frente a la biopsia incisional guardaba relación con el tamaño tumoral y con formas de CBC simples frente a formas mixtas.

Material y métodos

Estudio observacional prospectivo de los casos consecutivos de CBC primarios derivados desde atención primaria a las

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5644379>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5644379>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)