

EP-127 - PUNÇÃO DE LESÕES PANCREÁTICAS SÓLIDAS GUIADA POR ECOENDOSCOPIA: CITOLOGIA, HISTOLOGIA OU AMBAS?

Mafalda João¹; Luís Elvas¹; Daniel Brito¹; Susana Alves¹; Miguel Areia¹; Filipe Taveira¹; Sandra Saraiva¹; Ana Teresa Cadime¹

1 - Serviço de Gastrenterologia, Instituto Português Oncologia de Coimbra

Introdução e objetivos: A punção guiada por ecoendoscopia (EUS-FNA) é o método de referência para obtenção de material no diagnóstico de lesões pancreáticas sólidas. Este estudo pretendeu comparar a acuidade diagnóstica de citologia, 'cell-block' ou ambas, na impossibilidade de Anatomopatologista na sala de endoscopia.

Material: Estudo de *coorte* retrospectivo unicêntrico incluindo todos os doentes submetidos a EUS-FNA de lesões pancreáticas sólidas entre janeiro/2006 e outubro/2018. Os dados foram colhidos através da pesquisa de registos clínicos electrónicos. O diagnóstico definitivo foi baseado na análise da peça cirúrgica ou seguimento clínico do doente. Doentes com citologia e 'cell-block' considerados 'insuficiente para diagnóstico' foram excluídos.

Sumário dos resultados: Incluídos 129 doentes (idade mediana: 67±17 anos, género masculino: 70 (54,3%)). O tamanho mediano das lesões foi 32,0±14,5mm, foi usada agulha de 22G em 91,5% dos casos e o número mediano de passagens foi 3±1. A maioria das lesões eram adenocarcinomas 45% (n=58) e tumores neuroendócrinos 17,8% (n=23), maioritariamente localizados na cabeça 41,9% (n=54) e corpo 24,8% (n=32). Ocorreu hemorragia autolimitada em 2,3% procedimentos (n=3). Os valores de sensibilidade, especificidade, valor preditivo positivo, valor preditivo negativo e acuidade para diagnóstico de malignidade foram: 92,3%; 82,4%; 97,0%; 63,6% e 90,9% para a citologia; 96,9%; 75,0%; 97,9%; 66,7% e 95,2% para o *cell-block* e 98,2%; 76,5%; 96,5%; 86,7% e 95,3% para ambos, respetivamente. Todos os valores obtidos foram estatisticamente significativos. Não se registaram diferenças na acuidade diagnóstica entre os tamanhos de agulha 22G vs. 25G (90,4% vs. 100%; p=0,235) e número de passagens <3 vs. ≥3 (83,3% vs. 92,0%; p=0,465).

Conclusões: A utilização combinada de análise histológica e citológica nas lesões pancreáticas sólidas aumenta a capacidade diagnóstica da EUS-FNA convencional na ausência de Anatomopatologista na sala de endoscopia. Os valores apresentados, em termos de acuidade diagnóstica e efeitos adversos, são semelhantes aos reportados na literatura.