

EP-083 - BIÓPSIAS GUIADAS POR FLUOROSCOPIA NÃO PARECEM MELHORAR A TAXA DE DETEÇÃO DE MALIGNIDADE EM DOENTES COM ESTENOSES BILIARES SUBMETIDOS A CITOLOGIA COM ESCOVA DURANTE CPRE

Daniela Reis¹; Carlos Noronha Ferreira¹; Carlos Freitas¹; António Marques¹; Rosário Maldonado¹; Rui Palma¹; Luís Carrilho-Ribeiro¹; José Velosa¹

1 - Hospital de Santa Maria, Centro Hospitalar Lisboa Norte - EPE

Introdução e Objetivos

A citologia com escova em estenoses da via biliar(VB) apresenta baixa sensibilidade para a deteção de neoplasia. A realização de biópsias sob controlo fluoroscópico poderá aumentar a taxa de deteção de malignidade.

Objetivos: avaliar a sensibilidade e acuidade da citologia com escova durante CPRE e verificar o aumento da taxa de deteção de estenoses biliares malignas com a realização de biópsias.

Material

Analisados retrospectivamente 168 doentes consecutivos com estenose biliar, submetidos a citologia durante CPRE, com ou sem biópsias, entre janeiro de 2010 e julho de 2016. A citologia foi realizada com ≥ 10 passagens ao nível da estenose e as biópsias realizadas de acordo com o endoscopista e apenas em estenoses da VBP, com obtenção de pelo menos dois fragmentos. O diagnóstico final foi baseado em citologia, biópsias, cirurgia, ecoendoscopia, biópsia percutânea guiada por ecografia e/ou evolução clínica do doente.

Sumário dos Resultados

Dos 168 doentes, 18 foram excluídos por dados incompletos. Idade média dos 150 doentes foi de 69,25(16-91) anos e 91(60.7%) eram homens. A estenose única da VB foi documentada em 144(96%) doentes e em 81(54%) localizava-se na porção distal da VBP. Realizadas biópsias em 79(53%) dos doentes. 104(69.3%) dos doentes apresentavam estenose maligna, sendo a neoplasia do pâncreas (n=49) e o colangiocarcinoma (n=42) as etiologias mais comuns. A citologia isoladamente apresentou uma sensibilidade de 37.3% (95%IC,27.88-47.39%), especificidade de 97.02% (95%IC,88.93-99.95%) e acuidade de 56.7% no diagnóstico de estenoses malignas. A combinação de citologia com biópsias aumentou apenas ligeiramente a sensibilidade para 39.42% (95%IC,29.98-49.49%), especificidade para 97.8% (95%IC,87.03-99.88) e acuidade para 57.33%.

Conclusões

Os resultados desta amostra sugerem que a combinação da citologia com biópsias durante a CPRE não melhora a caracterização de estenoses biliares malignas quando comparada com a citologia isoladamente. A ausência de benefício das biópsias pode ser devida à elevada prevalência de neoplasia do pâncreas como causa das estenoses.