REVISTA ESPAÑOLA DE

ENFERMEDADES DIGESTIVAS

The Spanish Journal of Gastroenterology

www.reed.es
(Open Access)

NOVIEMBRE 2019 · VOLUMEN 111
Suplemento 2 · Págs.: 1-78

Factor de Impacto (2018):
JCR: 1,858 (Q4) / SJR: 0,52 (Q2)

Órgano de expresión científica de:

Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)
Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED)
Asociación Española de Ecografía Digestiva (AEED)

41 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Alicante, 14-16 de noviembre de 2019

ARÁN Ediciones, S.L.

code: READBN
ISSN: 1130-0108

P-102. PRECISIÓN DIAGNÓSTICA DE LA ECOENDOSCOPIA EN EL ESTUDIO DE LA SOSPECHA DE AMPULOMA

Rita Jiménez Rosales, Patricia Abellán Alfocea, Eva Julissa Ortega Suazo, María del Carmen Fernández Cano, José María López Tobaruela, María Herrador Paredes, Marta Librero Jiménez, Juan Gabriel Martínez Cara, Eduardo Redondo Cerezo

Introducción: El ampuloma es un tumor de difícil diagnóstico y tratamiento. Las técnicas no invasivas tienen dificultades en el aspecto diagnóstico, siendo la CPRE y en último caso la cirugía el último bastión diagnóstico.

Objetivo: Analizar la precisión diagnóstica de la ecoendoscopia (USE) en pacientes con sospecha clínica o ecográfica de ampuloma.

Métodos: Estudio prospectivo de pacientes remitidos para ecoendoscopia durante 114 meses (enero-2010-junio-2019). La variable resultado fue una variable compuesta que definía la presencia de un diagnóstico histológico de ampuloma en la CPRE o cirugía posterior.

Resultados: Incluimos a 59 pacientes (56% mujeres) que fueron remitidos para USE por sospecha de ampuloma. A todos se les realizó ecografía abdominal y ecoendoscopia. La realización de RMN se decidió en algunos casos por ser malos candidatos a sedación para ecoendoscopia, realizándose en su caso la USE bajo anestesia y posteriormente. Se hizo PAAF en 13 (22%). La USE confirmó el ampuloma en 19 casos, diagnosticando de patología biliar litiásica a 12 pacientes, obstrucción dudosa (ampuloma vs. Inflamatoria) en 3 casos, normalidad en 12 y otros diagnósticos en el resto. La USE demostró una sensibilidad del 92,6%, especificidad del 86.7%, VPP del 68,4% y un VPN del 97,5%. El índice Kappa fue de 0.76 (IC95% 0.60-0.93). La ecografía abdominal demostró una sensibilidad del 17%, especificidad del 80%, con un VPP del 25%, y VPN del 71%. En la CPRMN, los dos únicos casos que se diagnosticaron de ampuloma no se confirmaron, como ninguno de los 11 casos a los que se realizó RMN.

Conclusiones: La ecoendoscopia es una técnica de alta precisión para el diagnóstico de ampuloma. Según los resultados observados, debería realizarse ante la sospecha diagnóstica, inmediatamente tras la ecografía abdominal en el algoritmo diagnóstico.