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-103. UTILIDAD DE LA TINCIÓN DE MUCINAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE NEOPLASIAS QUÍSTICAS MUCINOSAS

Raquel Herranz Pérez, Felipe de la Morena López, José Andrés Moreno Monteagudo, Alwalid Freih Fraih, José Antonio Jiménez Heffernan, Francisca Molina-Jiménez, Pedro L. Majano, Cecilio Santander Vaquero

Introducción: Los quistes pancreáticos son un hallazgo frecuente en pruebas de imagen realizadas por otros motivos. Dichas lesiones pueden ser benignas o tener potencial de malignizar, como es el caso de las neoplasias quísticas mucinosas. Frecuentemente no es posible llegar al diagnóstico del tipo de neoplasia quística pancreática por criterios morfológicos y bioquímicos convencionales. El análisis citológico aporta una elevada especificidad pero baja sensibilidad para el diagnóstico de lesiones mucinosas. La tinción con azul alcian para la detección de mucinas ha demostrado aumentar la precisión diagnóstica respecto a la citología convencional.

Objetivo: Evaluar la sensibilidad y especificidad de la tinción de mucinas para el diagnóstico de neoplasias quísticas de estirpe mucinosa.

Material y métodos: Estudio prospectivo observacional (NCT03740360) en el que se reclutaron pacientes con quistes pancreáticos a los que se realizó ecoendoscopia con punción y análisis del líquido. Se realizó análisis bioquímico y citológico con tinción azul alcian para mucinas. Se comparó el análisis histológico en caso de disponerse o bioquímico en su defecto estableciendo como punto de corte del CEA 192 ng/ml y glucosa 50 mg/dl, con la tinción de mucinas para la detección de neoplasias quísticas mucinosas.

Resultados: Se incluyeron 36 pacientes: 28 (82,4%) pacientes fueron clasificados como mucinosos y 6 (17,6%) como no mucinosos por criterios histopatológicos o bioquímicos. Dos pacientes fueron excluidos por no obtener suficiente material para análisis bioquímico. La tinción de mucinas resultó negativa en 12 pacientes (35,5%) y positiva en 22 pacientes (78,6%). La sensibilidad y especificidad de la tinción de mucinas para el diagnóstico de mucinosos fue del 78,6% y 100% respectivamente ($p = 0,001$).

Conclusiones: La tinción de mucinas es una técnica citológica complementaria y simultánea al análisis citológico cuyo empleo resulta de utilidad para la detección de neoplasias quísticas mucinosos.