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-108. ESTUDIO PROSPECTIVO DE LOS CRITERIOS ENDOSONOGRÁFICOS DE SOSPECHA DE MALIGNIDAD EN PACIENTES CON QUISTES PANCREÁTICOS

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

Introducción: El aumento de la realización de pruebas de imagen abdominales y el envejecimiento de la población ha ocasionado un incremento en el diagnóstico incidental de quistes pancreáticos. Tan solo un pequeño porcentaje presenta malignidad en el momento del diagnóstico y solo algunos de ellos, como los de estirpe mucinosa, tienen potencial de malignizar. Su hallazgo en ocasiones conlleva la realización de múltiples pruebas diagnósticas e incluso cirugía de forma innecesaria.

Objetivo: Evaluar los hallazgos clínicos y morfológicos por ecoendoscopia relacionados con malignidad

Material y métodos: Estudio prospectivo (NCT03740360) en el que se incluyeron pacientes remitidos a la unidad de endoscopias por hallazgo radiológico de neoplasia quística pancreática > 15mm a los que se realizó ecoendoscopia digestiva alta. Se estudió si la presencia de hallazgos morfológicos: tamaño de la lesión, dilatación del conducto pancreático principal (CPP), presencia de nódulo mural, comunicación con el CPP, multifocalidad y la presencia de síntomas, se relacionaban con malignidad.

Resultados: De los 36 pacientes remitidos a la unidad de endoscopias, 8 (22,2%) fueron diagnosticados de quistes malignos por análisis histopatológico o evolución clínica según criterios estándar. Las variables en nuestro estudio relacionadas con malignidad fueron la presencia de síntomas [$p > 0,001$, OR 58,333 (IC955: 5,22-651,6)], la dilatación del CPP ≥ 3 mm [$p = 0,040$, OR 3,79 (IC955: 1,09-13,13)] y el tamaño de lesión ≥ 3 cm [$p = 0,005$, OR 6,82 (IC955: 1,62-28,62)].

Conclusiones: El tamaño > 3 cm, la dilatación del conducto pancreático principal y la presencia de síntomas en nuestro estudio son hallazgos que se relacionan con malignidad. Ante estos hallazgos sugerimos la realización de ecoendoscopia con punción para valorar criterios citopatológicos de malignidad y en su defecto determinar la estirpe del quiste pancreático.