

## 90 VALORES DE CA 19-9 MAIS ELEVADOS ASSOCIAM-SE A USE-PAAF DIAGNÓSTICA DE ADENOCARCINOMA DO PÂNCREAS

Barosa R, Roque Ramos L, Figueiredo P, Meira T, Pinto Marques P, Freitas J

**Introdução e Objectivos:** A sensibilidade e acuidade da punção aspirativa com agulha fina (PAAF) por ultrassonografia endoscópica (USE) descritas na literatura é 60-90% e 60-95%, respectivamente. O calibre e tipo de agulha utilizado, o número de passagens e a disponibilidade de anatómo-patologista na sala aumentam a acuidade diagnóstica. O CA 19-9 correlaciona-se positivamente com o estadió do adenocarcinoma pancreático. A relação entre o CA 19-9 e a rentabilidade da PAAF não é conhecida.

**Métodos:** Análise retrospectiva de 293 doentes com lesões nodulares do pâncreas diagnosticadas entre Janeiro de 2009 e Maio de 2013. Seleccionados 87 doentes submetidos a primeira USE-PAAF. Comparada a mediana e analisada como variável dicotómica ( $\geq 1000$  ou  $< 1000$  U/L) a expressão do CA 19-9 em dois grupos: citologia sugestiva de adenocarcinoma (grupo 1) e citologia inconclusiva (grupo 2).

**Sumário de Resultados:** A PAAF foi sugestiva de adenocarcinoma em 69 doentes (idade média 70 anos, 49% do sexo masculino) e inconclusiva em 18 doentes (idade média 67 anos, 56% do sexo masculino). A sensibilidade da USE-PAAF para adenocarcinoma foi 73,4%. A mediana do CA 19-9 no grupo 1 foi 1000 U/L (0-48462 U/L) e no grupo 2 196 U/L (0-7685 U/L),  $p=0,04$ . No subgrupo com CA 19-9  $\geq 1000$  U/L, 7,9% dos exames foram inconclusivos vs. 30,6% quando CA 19-9  $< 1000$  U/L ( $p=0,009$ ).

**Conclusões:** Os doentes com PAAF conclusiva para adenocarcinoma têm valores de CA 19-9 mais elevados. Quando utilizado um cut-off  $\geq 1000$  U/L a PAAF é com menor frequência inconclusiva.

Hospital Garcia de Orta