

## 2 ACUIDADE DIAGNÓSTICA DA PUNÇÃO GUIADA POR ECOENDOSCOPIA EM TUMORES SÓLIDOS DO PÂNCREAS: COMPARAÇÃO CITOLOGIA VERSUS “CELL-BLOCK”

Elvas L., Brito D., Carvalho R., Areia M., Alves S., Saraiva S., Pontes J.M., Cadime A.T.

**Introdução:** A ecoendoscopia (EE) permite obter imagem detalhada do pâncreas, não sendo, contudo, o aspeto ultrassonográfico suficiente para definir se uma lesão é benigna ou maligna. A punção aspirativa por agulha fina guiada por EE (PAAF-EE) veio possibilitar a obtenção de diagnóstico citológico e histológico de lesões sólidas pancreáticas com alta sensibilidade e especificidade. **Objetivo:** Avaliar a acuidade da PAAF-EE no diagnóstico de tumores sólidos do pâncreas com base nos resultados citológico versus “cell-block”. **Material e métodos:** Análise retrospectiva de doentes submetidos à PAAF-EE, na investigação de tumores sólidos do pâncreas, entre janeiro 2006 e dezembro 2013, no nosso Serviço. O diagnóstico foi estabelecido por citologia, “cell-block” ou ambas. O diagnóstico definitivo para referência foi baseado na evolução clínica ou peça cirúrgica. **Resultados:** Efetuadas 86 PAAF-EE em 84 doentes, 45 (53,6%) do sexo masculino, com idade média  $63 \pm 11$  anos. A mediana do tamanho das lesões foi 30 mm (11-103), sendo a cabeça do pâncreas a localização mais frequente (56%). A mediana do número de passagens, por procedimento, com agulha de 22G foi 3 (1-6). Foi possível obter material para citologia e “cell-block” em 75 (87%). A sensibilidade, especificidade e acuidade foi 84%, 62% e 80%, respetivamente, para a citologia isoladamente, de 81%, 100% e 83% para “cell-block” isoladamente e de 90%, 83% e 89% quando se obteve material para ambas as técnicas. A citologia revelou 5 lesões malignas não diagnosticadas pelo “cell-block” e o inverso sucedeu em 7 lesões. A taxa de complicações foi de 3,5% (n=3), sem mortalidade associada à técnica. **Conclusão:** A PAAF-EE mostrou ser um procedimento com elevada acuidade no diagnóstico de lesões sólidas do pâncreas e seguro. A combinação das duas técnicas apresenta vantagens diagnósticas ao aumentar a acuidade da PAAF-EE, pelo que, sempre que possível, deverá ser também obtido material para “cell-block”.

Serviço de Gastrenterologia do IPOCFG, EPE