

## 169 CARACTERIZAÇÃO DE LESÕES PANCREÁTICAS CÍSTICAS AVALIADAS POR ECOENDOSCOPIA – A EXPERIÊNCIA DE UM CENTRO

Rodrigues-Pinto E., Lopes S., Santos-Antunes J., Vilas-Boas F., Lopes J., Baldaque-Silva F., Peixoto A., Silva M., Macedo G.

**Introdução e Objectivo:** A punção aspirativa por agulha fina (PAAF) guiada por ecoendoscopia e a quantificação do antígeno carcinoembrionário (CEA) das lesões pancreáticas císticas (LPC) são fundamentais no diagnóstico diferencial destas. O objectivo deste trabalho foi caracterizar as LPC submetidas a PAAF por ecoendoscopia. **Métodos:** Estudo transversal das ecoendoscopias com PAAF (Cook Medical®) de LPC entre 2011 e 2013. **Resultados:** Foram realizadas PAAF de LPC em 67 doentes (58% do sexo masculino), com idade média de 60±14 anos; 37% das lesões localizavam-se na cabeça, 33% no corpo e 24% na cauda. O tamanho mediano das lesões foi 30mm (11 – 130). A nível ultrassonográfico, 14% dos cistos apresentavam comunicação com o Wirsung, 36% tinham septos no interior; 53% das lesões eram homogéneas, com limites bem definidos em 66%, 3% tinham contacto com estruturas vasculares e 8% tinham adenopatias associadas. Foram usadas agulhas aspirativas de 19G em 29% dos doentes, 22G em 55% e 25G em 16%. O tempo médio de *follow-up* foi de 496±330 dias. À data actual, sabe-se que 31% das lesões corresponderam a pseudocistos, 25% a IPMNs, 13% a cistoadenomas serosos e 3% a neoplasias mucinosas císticas; 27% ainda não têm diagnóstico definitivo. Vinte e seis por cento dos doentes foram submetidos a cirurgia pancreática e 44% mantêm-se em vigilância. Os níveis de CEA do cisto foram mais elevados nos IPMNs do que nos pseudocistos e cistoadenomas (respectivamente, 543?g/L [P25-75: 50–781]) vs 27?g/L [P25-75: 6–166]) vs 1.5?g/L [P25-75: 1–9], p=0.005). Níveis de CEA superiores a 40.7?g/L predizem IPMN com 89% de sensibilidade e 67% de especificidade; superiores a 375.2?g/L predizem IPMN com 56% de sensibilidade e 92% de especificidade (AUC 0.787 [IC95% 0.615 – 0.959]). **Conclusões:** Um quarto dos doentes com LPC tinham IPMNs. Níveis de CEA no cisto tiveram valor preditivo diagnóstico.

Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar São João, Porto