



## P-014 - FACTORES PREDICTIVOS PREOPERATORIOS DE ADENOCARCINOMA EN TUMORES QUÍSTICOS PANCREÁTICOS

García Corona, Marta; García Sánchez, Carlos Javier; Cepeda Franco, Carmen; Marín Gómez, Luis Miguel; Suárez Artacho, Gonzalo; Bernal Bellido, Carmen; Álamo Martínez, Jose María; Gómez Bravo, Miguel Ángel

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

### Resumen

**Introducción:** Los tumores quísticos pancreáticos (TQP) son lesiones heterogéneas con un riesgo variable de malignización. La identificación de factores predictivos de malignidad en el momento del diagnóstico por imagen es crucial para una estratificación de riesgo y un manejo clínico adecuados. El objetivo de este estudio fue analizar las características clínicas y radiológicas asociadas a la presencia de adenocarcinoma (AC), confirmados histológicamente, de pacientes con TQP diagnosticados previamente por pruebas de imagen.

**Objetivos:** Análisis y búsqueda de factores predictivos clínicos, analíticos y radiológicos preoperatorios de degeneración a adenocarcinoma de los tumores quísticos del páncreas sometidos a intervención quirúrgica.

**Métodos:** Se realizó un estudio de cohorte retrospectiva de pacientes intervenidos de una TQP. Se recolectaron datos demográficos, clínicos, radiológicos y de laboratorio preoperatorios. La muestra se dividió en función de la presencia o no de un adenocarcinoma en la pieza quirúrgica. Las variables cualitativas se compararon mediante test exacto de Fisher. Para las variables cuantitativas se empleó U de Mann-Whitney.

**Resultados:** Se incluyeron en el análisis un total de 39 pacientes con TQP diagnosticados por imagen, de los cuales 9 (39,1%) presentaron adenocarcinoma en la AP. Se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos con y sin adenocarcinoma en la AP en las siguientes variables: pérdida de peso (44,4 vs. 10,0%,  $p = 0,037$ ), dilatación del conducto de Wirsung (77,8 vs. 30,0%,  $p = 0,019$ ), localización en la cabeza del páncreas (100 vs. 33,3%,  $p < 0,001$ ) e ictericia (33,3 vs. 3,3%,  $p = 0,032$ ). No se encontraron diferencias significativas en sexo, edad, IMC, diabetes, multifocalidad, presencia de septos, nódulo mural, adenopatías regionales, pancreatitis previa, tumor mucinoso, niveles preoperatorios de Ca19,9 ni en el tamaño tumoral.

Variable	No adenocarcinoma	Adenocarcinoma (n = 9)	p
n (%)/Mediana [RIQ]	n (%)/Mediana [RIQ]		
Sexo mujer	14 (46,7)	4 (44,4)	1,000
Edad	60,1 [50,3-71,6]	67,6 [63,8-72,0]	0,203
IMC	26,1 [23,0-30,7]	27,8 [24,1-31,3]	0,421

Diabetes	7 (23,3)	3 (33,3)	0,669
Pérdida peso	3 (10,0)	4 (44,4)	0,037
Multifocal	4 (13,3)	2 (22,2)	0,607
Dilatación Wirsung	9 (30,0)	7 (77,8)	0,019
Septos	7 (23,3)	2 (22,2)	1,000
Nódulo mural	1 (3,3)	0 (0,0)	1,000
Localización Cabeza	10 (33,3)	9 (100)	< 0,001
Adenopatías Rx	2 (6,7)	1 (11,1)	0,556
Pancreatitis previa	7 (23,3)	3 (33,3)	0,669
Ictericia	1 (3,3)	3 (33,3)	0,032
Tumor mucinoso	25 (83,3)	8 (88,9)	1,000
Ca19,9 PreIQ	13 [5-25]	41 [8-134]	0,101
Tamaño (mm)	37 [29-45]	32 [13-54]	0,332

**Conclusiones:** El hallazgo de estos factores de riesgo podría ayudarnos a desarrollar escalas predictivas con valor en la toma de decisiones clínicas. Se requieren estudios con mayor tamaño muestral para confirmar estos resultados y explorar la utilidad de estos factores en la creación de modelos de predicción de riesgo más robustos.