



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-260 - IMPACTO DE LA BIOPSIA CON AGUJA FINA GUIADA POR ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (EUS-FNB) EN TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREÁTICOS: ¿CAMBIA EL MANEJO?

González-Abós, Carolina; Gil, Ignacio; Gines, Àngels; Sendino, Oriol; Archilla, Iván; Lorenzo García, Claudia; Landi, Filippo; Ausania, Fabio

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

Resumen

Introducción: El diagnóstico incidental de tumores neuroendocrinos pancreáticos (PNET) está en aumento. La indicación quirúrgica depende del riesgo de crecimiento o progresión, mientras que las características histológicas solo pueden evaluarse mediante la biopsia con aguja fina guiada por ecografía endoscópica (EUS-FNB). Sin embargo, el uso sistemático de EUS-FNB sigue siendo objeto de debate. Este estudio tiene como objetivo analizar el impacto de EUS-FNB en el manejo terapéutico en pacientes con PNET sospechosos radiológicamente.

Métodos: Este es un estudio observacional retrospectivo de un solo centro que incluye a todos los pacientes con sospecha de PNET por TC o MRI desde 2008 hasta 2023. Se consideraron todos los pacientes que se sometieron a EUS-FNB. Se excluyeron los pacientes con síndrome MEN o tumores abdominales previos. Los pacientes fueron revisados según las pautas de NANETS (North American Neuroendocrine Tumor Society), y se detallaron las modificaciones al manejo del paciente debido a los resultados de la FNA.

Resultados: De los 212 pacientes sometidos a EUS-FNB por sospecha de PNET, 146 pacientes fueron incluidos en este estudio. No se reportaron eventos adversos graves. El tamaño medio del tumor fue de 19,5 mm, el 34,2% de los PNET se ubicaron en la cabeza pancreática y el 18,7% fueron tumores funcionales. El manejo terapéutico se modificó en 12 (8,2%) pacientes debido a los resultados de EUS-FNB. Los motivos fueron los siguientes: diferente tipo de tumor (5), mayor grado tumoral (4) y ausencia de malignidad (3).

Conclusiones: El uso sistemático de EUS-FNB mejora la precisión en el diagnóstico de PNET y está asociado con una tasa de cambio en el manejo no despreciable. Se necesitan estudios más grandes para confirmar estos hallazgos.