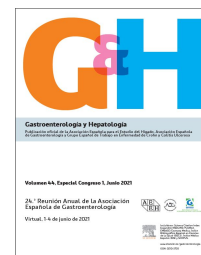




Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

24 - RENTABILIDAD DE LA AGUJA DE BIOPSIA POR ECOENDOSCOPIA SHARKCORE EN EL ESTUDIO DE PATOLOGÍA MEDIASTÍNICA

R. Bonoso Criado, Á. Montero Moretón, E. González de Castro, L.F. Aguilar Argeñal, F. Santos Santamarta, B. Moreira da Silva, F. Berzal Cantalejo, L. Pérez Citores, M. Cimavilla Román, M. Curieses Luengo, J. Santos Fernández, S. Maestro Antolín, I. Peñas Herrero, F. Rancel Medina, J. Barcenilla Laguna y A.G. Pérez Millán

Complejo Asistencial Universitario de Palencia.

Resumen

Introducción: La punción aspiración con aguja fina (PAAF) ha sido durante muchos años el método para estudio citológico de las lesiones accesibles mediante ecoendoscopia. Con la llegada de agujas de biopsia se mejoró en las características de la muestra al lograr estudio de la arquitectura tisular, con posibilidad de realizar inmunohistoquímica y mejor diagnóstico de enfermedades benignas. La aparición de agujas con nuevo diseño podrían obtener muestras histológicas que mejorasen los resultados. Muchas lesiones del mediastino al encontrarse adyacentes al esófago, son susceptibles de punción guiada por ecoendoscopia en aquellos casos en los que no se logra alcanzar un diagnóstico por otros métodos.

Métodos: Evaluar la rentabilidad diagnóstica de las agujas de biopsia SharkCore de 22G (Covidien) en nuestro centro en la punción de mediastino, así como la posibilidad de obtener bloques celulares en contraposición a la citología de las agujas clásicas. Estudio retrospectivo de los resultados de la punción con aguja SharkCore de 22G en lesiones mediastínicas entre septiembre de 2018 y febrero de 2021. Se recogen las principales características de la técnica y la muestra obtenida. En ningún caso hubo patólogo en sala.

Resultados: Se incluyeron un total de 50 pacientes (15 mujeres y 35 varones) con una mediana de edad de 65,5 años. La lesión puncionada fue una adenopatía en 46 pacientes y una masa pulmonar en 4 pacientes. La mediana de pases fue de dos. La muestra fue enviada en formaldehído y se logró estudio con bloque celular en 46 pacientes (92%). La punción fue diagnóstica en 42 pacientes (84%). En estos casos el diagnóstico final fue de adenopatía benigna en 14 pacientes (33,3%) incluyendo 4 punciones diagnósticas de sarcoidosis en este grupo, neoplasia pulmonar primaria en 4 pacientes (9,5%), metástasis de cáncer de pulmón en 13 pacientes (31%), metástasis de neoplasias de otro origen en 10 pacientes (23,8%) y linfoma en un paciente (2,4%). No se registró ninguna complicación.

Conclusiones: La punción de lesiones de mediastino con aguja SharkCore permite obtener muestras con una alta tasa de bloques celulares y presenta alta rentabilidad diagnóstica también en mediastino. No se registraron complicaciones en la técnica tras la punción en mediastino. Se puede concluir que la punción con aguja de histología presenta buenos resultados aunque no se ha

comparado con las agujas estándar.