



Gastroenterología y Hepatología



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

144 - RENDIMIENTO DEL CRIBADO DE CÁNCER DE PÁNCREAS EN INDIVIDUOS DE ALTO RIESGO

J. Llach, S. Carballal, P. Aguilera, À. Ginés, G. Fernández-Esparrach, O. Sendino, E. Vaquero, F. Ausania, J.R. Ayuso, A. Darnell, T. Ocaña, L. Moreno, A. Sánchez, L. Rivero, M. Pellisé, S. Puig, F. Balaguer y L. Moreira

Hospital Clínic de Barcelona.

Resumen

Introducción: Hasta el 10% de los adenocarcinomas pancreáticos (CP) tienen un origen hereditario y la evidencia reciente, aunque escasa, sugiere que el cribado en estos individuos podría ser beneficioso, siendo la ecoendoscopia (USE) superior a la resonancia magnética (RM) para detectar lesiones sólidas pequeñas.

Objetivos: Evaluar el rendimiento del cribado de CP en pacientes de alto riesgo y describir los hallazgos encontrados por USE y RM en nuestra cohorte.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo y descriptivo en el Hospital Clínico de Barcelona, con inclusión entre 2013 y 2021. Se realizó cribado de CP mediante USE o RM anual o bienal a individuos sanos con una variante patogénica germinal conocida asociada a CP o con criterios de CP familiar.

Resultados: Se reclutaron un total de 93 individuos: 7 (7,5%) con criterios de CP familiar y 86 con variante patogénica germinal conocida [78 (83,9%) CDKN2A, 4 (4,3%) STK11, 2 (2,2%) ATM, 1 (1,1%) BRCA2 y 1 (1,1%) PALB2]. La mediana de edad del primer cribado era de 54 años, y 57 (61,3%) eran mujeres. La mediana de exploraciones por individuo fue de 3, realizándose en total 126 RM y 150 USE. Se detectaron 22 lesiones en 21 (22,5%) individuos: 9 neoplasias mucinosas papilares intraductales de rama secundaria (TPMI), 5 quistes inespecíficos, 5 tumores neuroendocrinos, 2 dilataciones del Wirsung y 1 CP precoz (T2N0M0), resecado quirúrgicamente. La lesión se identificó en 13/22 (59,1%) únicamente por USE y en 9/22 (40,9%) por RM y USE. De los 13 individuos con lesiones identificadas únicamente en la USE, 5 (38,5%) tenían una RM normal mientras que a 8 no se les realizó. En ninguna ocasión se detectó la lesión únicamente por RM siendo la USE normal (tabla).

Lesiones detectadas en el cribado (n=22)	Pruebas realizadas		Pruebas que detectaron la lesión	
	USE	RM	USE	RM
Dilatación del Wirsung (5mm)	Sí	Sí	Sí	No
Dilatación del Wirsung (5.1 mm)	Sí	Sí	Sí	Sí
TPMI	Sí	Sí	Sí	Sí
TPMI	Sí	Sí	Sí	Sí
TPMI	Sí	Sí	Sí	Sí
TPMI	Sí	No	Sí	-
TPMI	No	Sí	-	Sí
TPMI	Sí	No	Sí	-
TPMI	Sí	No	Sí	-
TPMI	Sí	Sí	Sí	Sí
TPMI	Sí	Sí	Sí	No
Tumor neuroendocrino	Sí	Sí	Sí	No
Tumor neuroendocrino	Sí	Sí	Sí	Sí
Tumor neuroendocrino	Sí	No	Sí	-
Tumor neuroendocrino	Sí	Sí	Sí	Sí
Tumor neuroendocrino	Sí	No	Sí	-
Cáncer de páncreas:	Sí	No	Sí	-
Quiste inespecífico	Sí	Sí	Sí	No
Quiste inespecífico	Sí	No	Sí	-
Quiste inespecífico	Sí	Sí	Sí	Sí
Quiste inespecífico	Sí	No	Sí	-
Quiste inespecífico	Sí	No	Sí	-

Conclusiones: En el 22% de los individuos se identificó alguna lesión, incluido un CP precoz, lo cual, a la espera de un seguimiento más largo y con mayor número de pacientes, refuerza el rendimiento del cribado de CP en pacientes bien seleccionados.