



0 - Punción percutánea en patología pancreática tumoral. Nuestra experiencia

V. di Caro Stangherlin, C. Bonini Cerasa, M. Ferrer Turiella, J. Ferrer Gómez y R.L. Villavicencio Culasso

Sanatorio Parque, Rosario, Argentina.

Resumen

Objetivos: Presentar nuestra experiencia diagnóstica en la punción percutánea de tejido pancreático.

Material y métodos: Estudio retrospectivo, descriptivo de pacientes con sospecha de neoplasia pancreática a quienes se les realizó biopsia percutánea bajo TCMS desde enero del 2004 hasta junio del 2015 en el Sanatorio Parque de la ciudad de Rosario.

Resultados: Se realizaron un total de 111 biopsias: el 54,05% eran hombres y el 44,14% mujeres con una edad promedio de $63,1 \pm 10,7$ años. La localización más frecuente fue la cabeza del páncreas (72%), seguido por el cuerpo (23%) y cola pancreática (5%). En todos los casos se practicó citología y solo en el 27,9% se obtuvo además material histopatológico de la biopsia. La muestra fue positiva en el 90,9% de los pacientes (101), en el restante 9,1% (10) de los casos el material fue catalogado como insuficiente o no concluyente. El tipo histológico más frecuente fue el adenocarcinoma pancreático en 90 pacientes (89,1%), los restantes casos fueron: seis tumores neuroendocrinos no sintomáticos, un caso de metástasis de mama, un caso de linfoma primario de páncreas, un sarcoma retroperitoneal con compromiso pancreático y dos casos de pancreatitis autoinmune focal. En nuestra serie no se encontraron complicaciones significativas.

Conclusiones: La punción biopsia pancreática es una herramienta fundamental para el correcto manejo terapéutico de los pacientes con lesiones pancreáticas sospechosas de malignidad con criterios de irresecabilidad o lesiones con características imagenológicas atípicas.