



# Radiología



## 0 - CORRELACIÓN ENTRE LA ECOENDOSCOPIA Y LA TC EN EL DIAGNÓSTICO Y ESTADIFICACIÓN LOCAL DEL CÁNCER DE PÁNCREAS. NUESTRA EXPERIENCIA

L.F. Ángel Ríos, C. Sebastián Sebastián, L. Sarría Octavio de Toledo, R. Larrosa López, I. Montejo Gañán y S. Marcos Mondón

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

### Resumen

**Objetivos:** Correlacionar los hallazgos de TC y ecoendoscopia (EUS) en la detección de neoplasias pancreáticas y en la valoración de la enfermedad local (resecabilidad).

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de 31 pacientes con diagnóstico presuntivo por TC de cáncer de páncreas (CP) y EUS descriptiva. Se analizaron los siguientes parámetros: detección, tamaño, localización y características internas de la lesión, relación con estructuras próximas (vía biliar, ducto pancreático y vasos) y resecabilidad. El análisis estadístico fue realizado mediante test de Fisher, chi-cuadrado y el coeficiente Kappa como medida de concordancia. así como sensibilidad y especificidad del TC respecto a la ecoendoscopia (tomando esta como gold estándar).

**Resultados:** Se revisaron 31 pacientes, 61% hombres y 39% mujeres, con edad media de 68 años. La prevalencia de adenocarcinoma fue del 67,7%. De las 30 lesiones detectadas por ecoendoscopia, se visualizaron 22 en TC, (sensibilidad del 73,3%, especificidad, VPP del 100% y VPN del 11,1%). La mayoría de las lesiones en la TC diagnóstica eran hipodensas, mayores de 20 mm y fueron valoradas como resecables. Se observó una significativa concordancia en el tamaño  $p < 0,001$  Kappa = 0,72 y moderada concordancia en el diagnóstico de resecabilidad ( $p < 0,001$ ) Kappa = 0,56; evidenciando un mayor grado de acuerdo en las lesiones valoradas como resecables, y menor en las valoradas como irresecables (con respecto a la TC, fueron clasificadas por EUS como resecables el 84,2%, borderline el 57,1% e irresecables el 40%).

**Conclusiones:** Existe una concordancia significativa entre los hallazgos en TC y EUS para el diagnóstico y estadificación local del cáncer de páncreas.