

**EP-163 - EUS-FNA EM LESÕES SÓLIDAS DO PÂNCREAS – ACUIDADE E SEGURANÇA**

Maria Pia Costa Santos<sup>1</sup>; Catarina Gouveia<sup>1</sup>; Catarina Gomes<sup>1</sup>; Rui Loureiro<sup>1</sup>; António Alberto Santos<sup>1</sup>; Helena Oliveira<sup>1</sup>; Catarina Fildalgo<sup>1</sup>; Marília Cravo<sup>1</sup>

1 - Hospital Beatriz Ângelo

**Introdução:** A punção aspirativa por agulha fina guiada por ecoendoscopia (EUS-FNA) é considerada o método de primeira linha no diagnóstico de lesões sólidas do pâncreas. O nosso objetivo foi avaliar a acuidade diagnóstica da EUS-FNA nas lesões sólidas do pâncreas.

**Métodos:** Estudo retrospectivo que inclui doentes com lesões sólidas do pâncreas, submetidos a EUS-FNA entre janeiro de 2012 e dezembro de 2017. Avaliámos dados demográficos, características das lesões (localização e tamanho) e da punção (tamanho da agulha, número de passagens) e resultado citohistológico (positivo, negativo ou suspeito de malignidade e inconclusivo/insuficiente para diagnóstico). A acuidade diagnóstica, sensibilidade, especificidade, valor preditivo positivo (VPP) e valor preditivo negativo (VPN) foram avaliados nos doentes com citologia conclusiva (positiva ou negativa para malignidade) com base na peça operatória (positiva ou negativa para malignidade) ou *follow-up*.

**Resultados:** Incluídas 83 EUS-FNA em 81 doentes, das quais 28% foram realizadas por dúvida diagnóstica e 72% prévias a QT neoadjuvante/paliativa (confirmando-se malignidade em 100% destes casos). A análise citohistológica foi positiva para malignidade em 79,5% dos casos, negativa em 14,5%, suspeita em 1,2% e inconclusiva em 4,8%. Não se registaram complicações. Na série global, a análise citohistológica teve uma acuidade de 95%, sensibilidade de 94%, especificidade de 100%, VPP de 100% e VPN de 67%. Avaliando apenas as punções realizadas por dúvida diagnóstica, o perfil de acuidade manteve-se semelhante (acuidade de 95%, sensibilidade de 92%, especificidade de 100%, VPP de 100% e VPN de 89%). A acuidade diagnóstica não se relacionou com a localização e tamanho da lesão, número de passagens ou tamanho da agulha.

**Conclusões:** A EUS-FNA é um método seguro e com elevada acuidade no diagnóstico de lesões sólidas do pâncreas.