



COMPARACIÓ DE LA PINÇA DE BIÒPSIA PEDIÀTRICA VS SPYBITE EN EL DIAGNÒSTIC DE LES ESTENOSIS BILIARS: ESTUDI ALEATORITZAT.

Alba Vargas¹

Louvriex²; Montserrat Figa^{1,2}; Marco Albuquerque^{1,3}; Ferran Gonzalez-huix¹

¹Clinica Girona; ²Hospital Dr. Josep Trueta; ³Hospital de

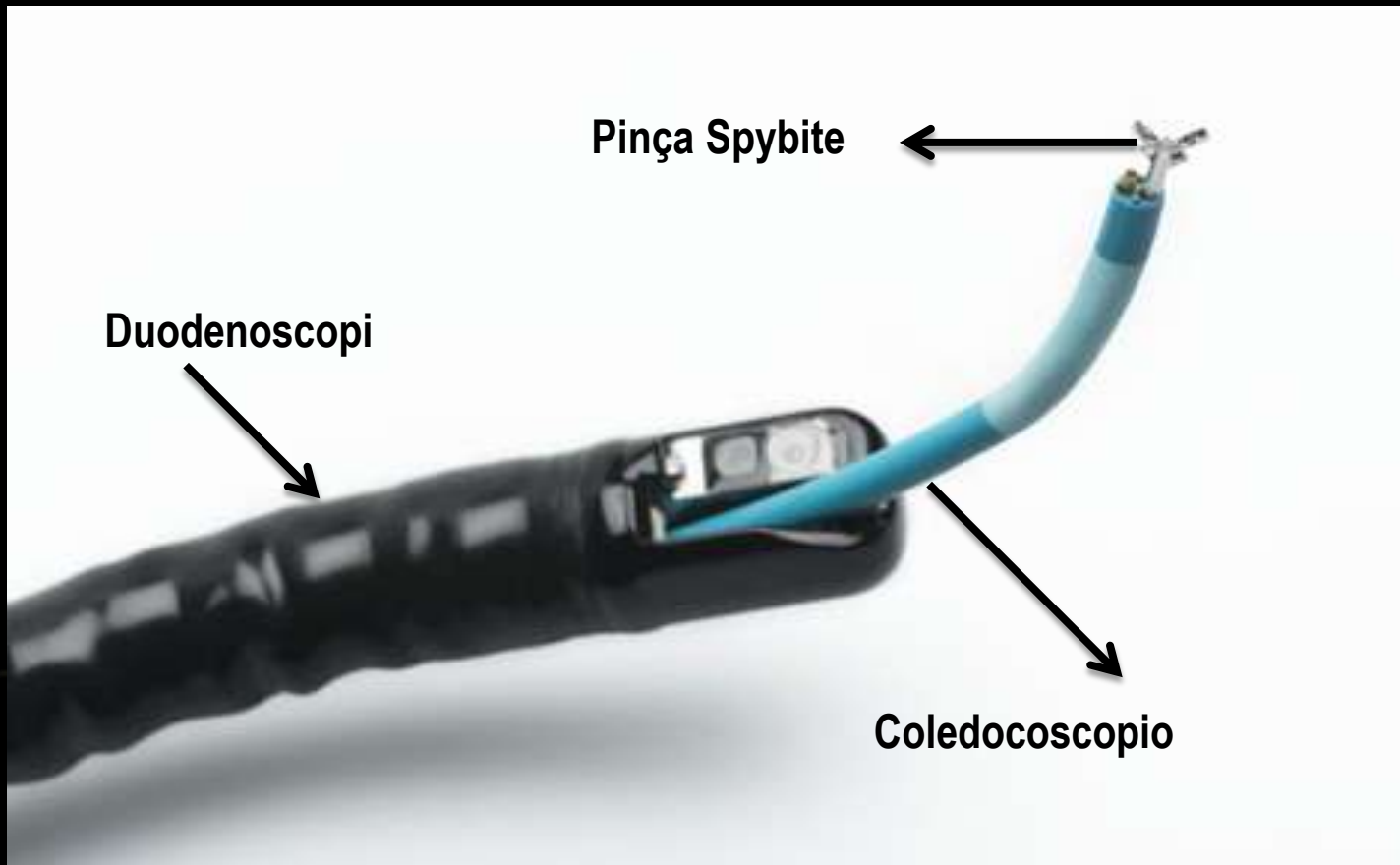
TRICA VS SPYBITE

:

- La precisió del stic - gic en les estenosis biliars es baixa fins i tot utilitzant com a mínim dos todes de stic (raspallat, psia i punció).
- La pinça spybite, especialitzada per coledocoscopia, podria facilitar l'obtenció de mostres durant la CPRE encara que te un preu mes elevat.

TRICA VS SPYBITE

- La pinça Spybite és una pinça ultra fina dissenyada per a la presa de mostres per colangioscopia directa: coledoscopi a través del canal d'un duodenoscopi estàndard. (Sistema Spyglass)



OBJECTIU:

TRICA VS SPYBITE

- Comparar el rendiment de la pinça de psia trica i la Spybite en el stic AP de les estenosis biliars.

PACIENTS I TODE:

- Estudi prospectiu aleatoritzat (Feb 2009 i Gener 2011)
 - **Inclusió:** pacients consecutius amb estenosi biliars a les que es va realitzar CPRE per a diagnòstic i tractament.
 - Àmbit: Hospital General Nivell 2.
- Consentiment

-Procediment:

- Passi de guia per l'estenosi.
- Esfinterotomia
- Control radiològic: localització estenosi
- Citologia (raspall Boston Scientific): 10 passades

BIÒPSIA: (PINÇA PEDIÀTRICA / SPYBITE): ≥ 3 MOSTRES

- Aleatorizació :

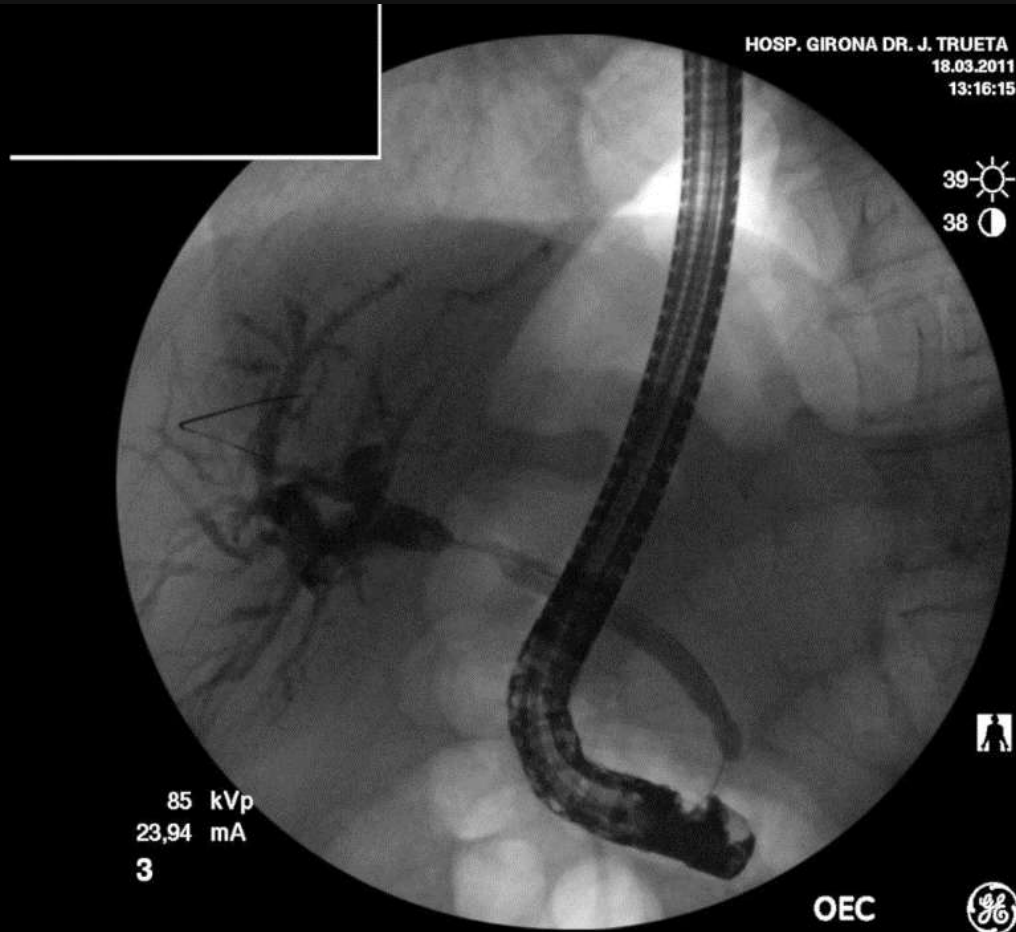
Pinça pediàtrica

vs

Spybite



PROCEDIMENT: PINÇA PEDIÀTRICA



PROCEDIMENT: PINÇA SPYBITE



Facility

● Grabar 04:51 (15:00)



VARIABLES

- Demogràfiques, edat, sexe
- Dades clíniques relacionades amb les estenosis
- Nombre de passades de la pinça
- Adequació de les mostres de biòpsia
 - Impressió del endoscopista
 - Impressió de l'infermera
- Resultats de l'informe citològic (tipus de cèl·lula).
- Resultats informe anatomopatològic (tipus de teixit).
- Seguiment 12 mesos (cada 3 mesos)-

PACIENTS I MÈTODES

PINÇA PEDIÀTRICA VS SPYBYTE: **QUALITAT DE LES MOSTRES**

Valoració pel endoscopista i l'infermera de forma independent.

- Impressió del endoscopista
 - (Sensació d'agafar i arrencar teixit durant la biòpsia)
- Impressió de l'infermera assistent
 - Aspecte (mida) de les mostres en el pot de biòpsia.
 - Recompte número de biòpsies



PACIENTS I MÈTODES



CPRE
Estenosi biliar

Aleatorització

Raspallat citològic

Pinça pediàtrica

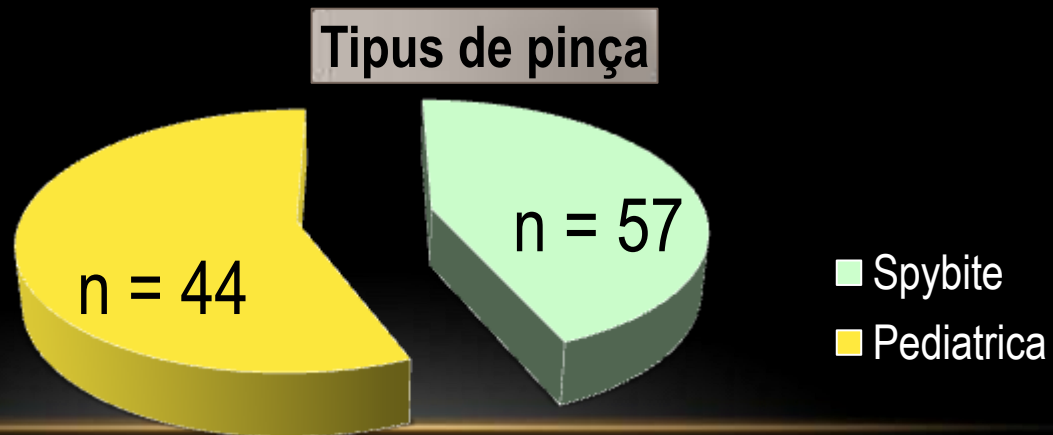
Pinça spybite

SEGUIMENT



RESULTATS

- 101 pacients amb estenosi biliar
- 60 homes / 41 dones
- Edat mitjana: $72,6 \pm 13,2$ (36-91 anys)
- Raspallat citològic: 96 casos
- No citologia: (3 pediàtrica, 2 spybite)

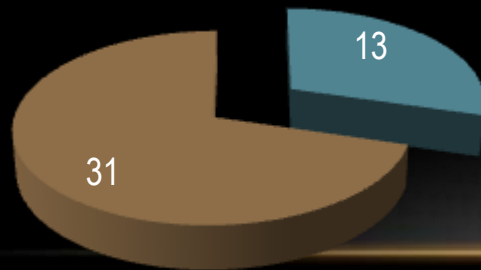


RESULTATS: DIAGNÒSTIC CLÍNIC FINAL

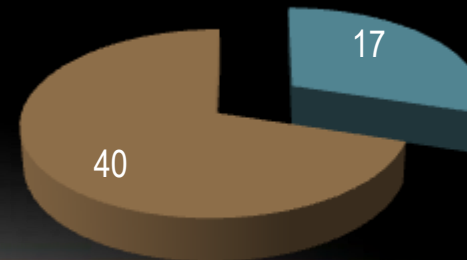
- Estenosis malignes: 71 (70,3%)
- ColangioCa / Ca vesicular: 24
- Ca Pàncrees: 42
- Metàstasis: 5
- Estenosis benignes: 30 (29,7%)
- Per pancreatitis 10
- Postquirúrgica 5
- Càlculs 10
- Altres 5

Diagnòstics segons tipus de pinça

Pediàtrica (n=44)



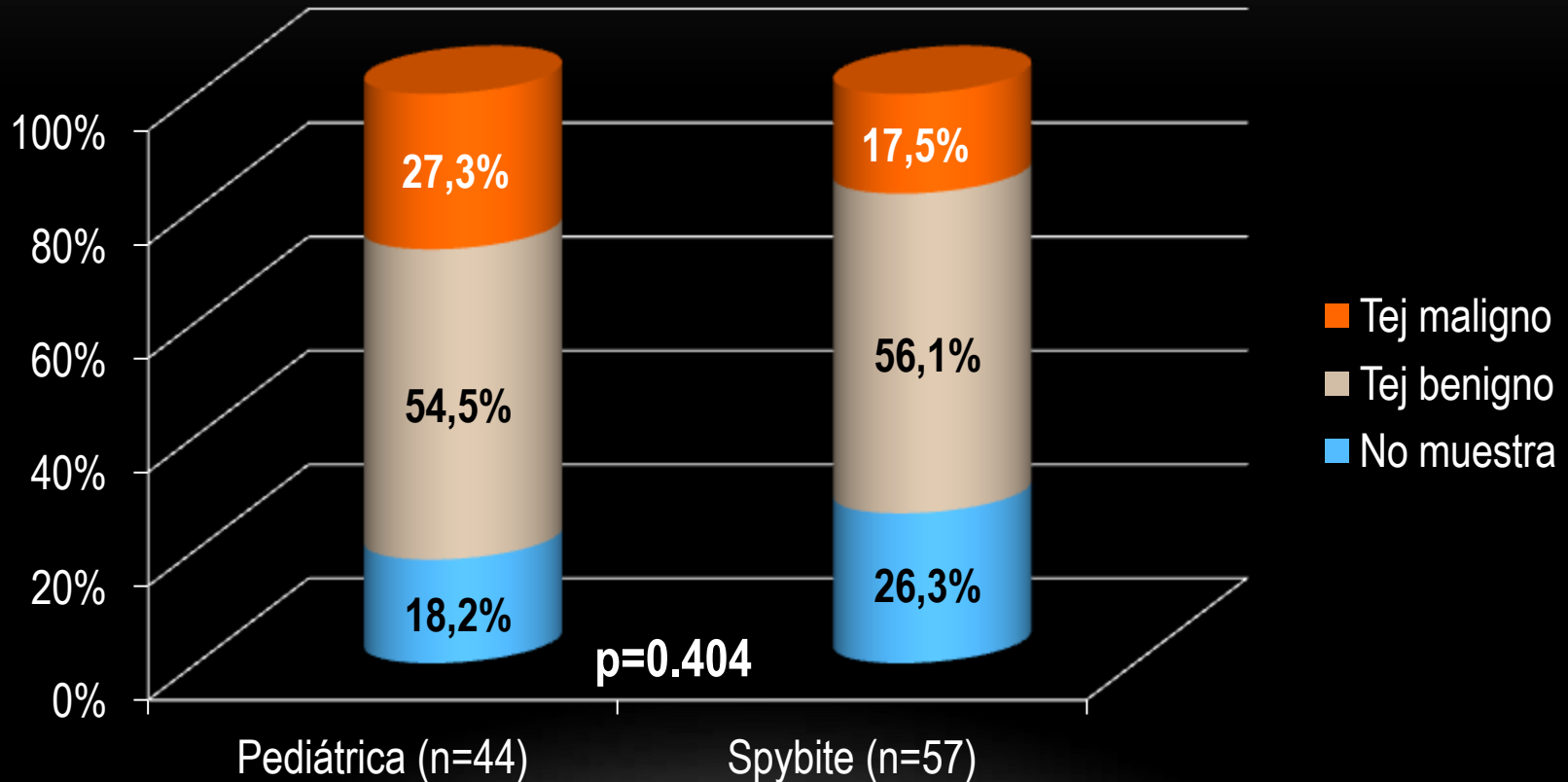
Spybite (n=57)



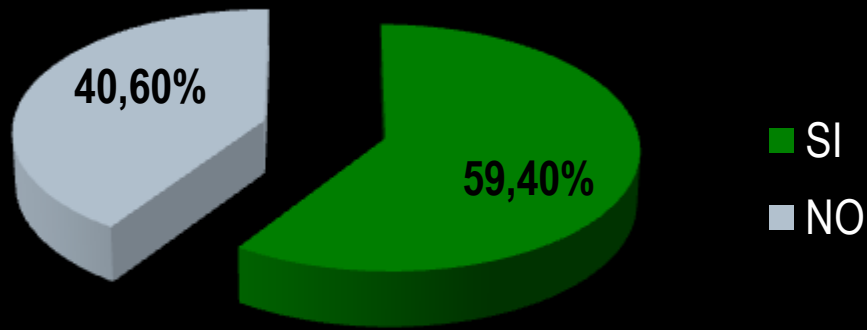
■ E. Benigna
■ E. Maligna

■ E. Benigna
■ E. Maligna

RESULTATS: TIPUS DE TEIXIT SEGONS PINÇA



RESULTATS: DIAGNÒSTIC CORRECTE

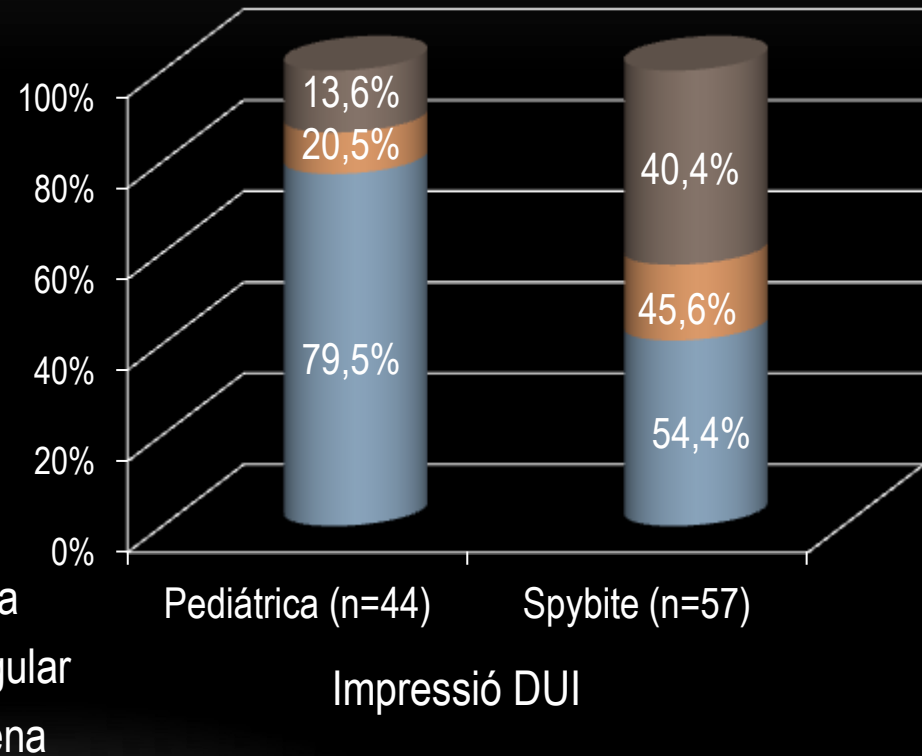
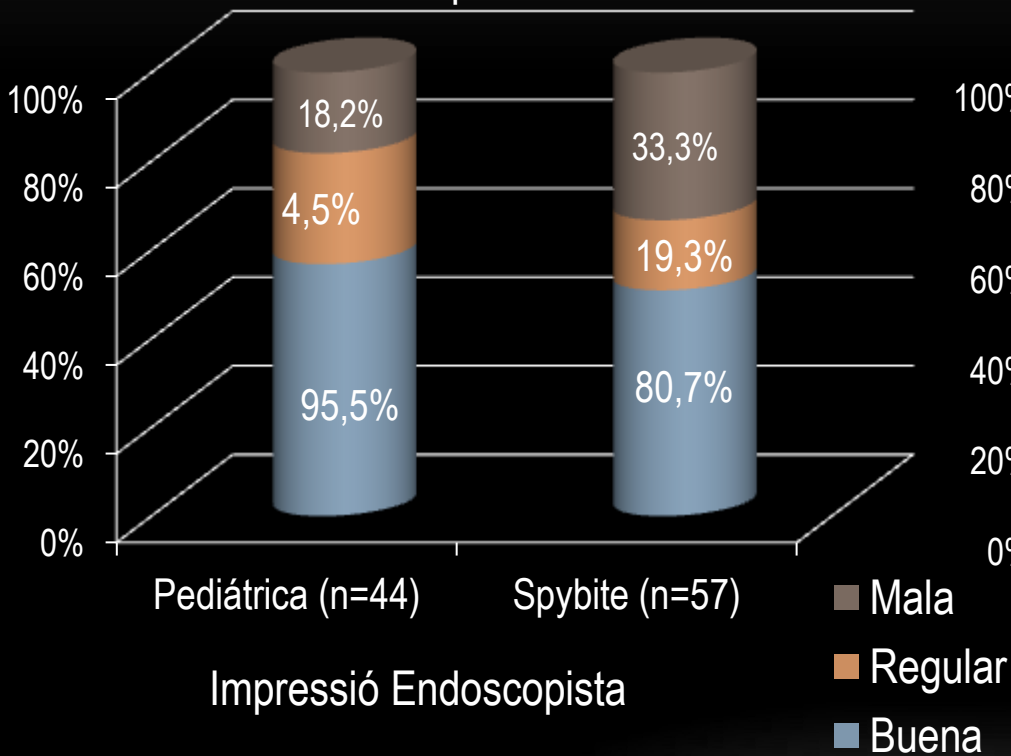


RESULTATS: PINÇA PEDIÀTRICA VS SPYBITE

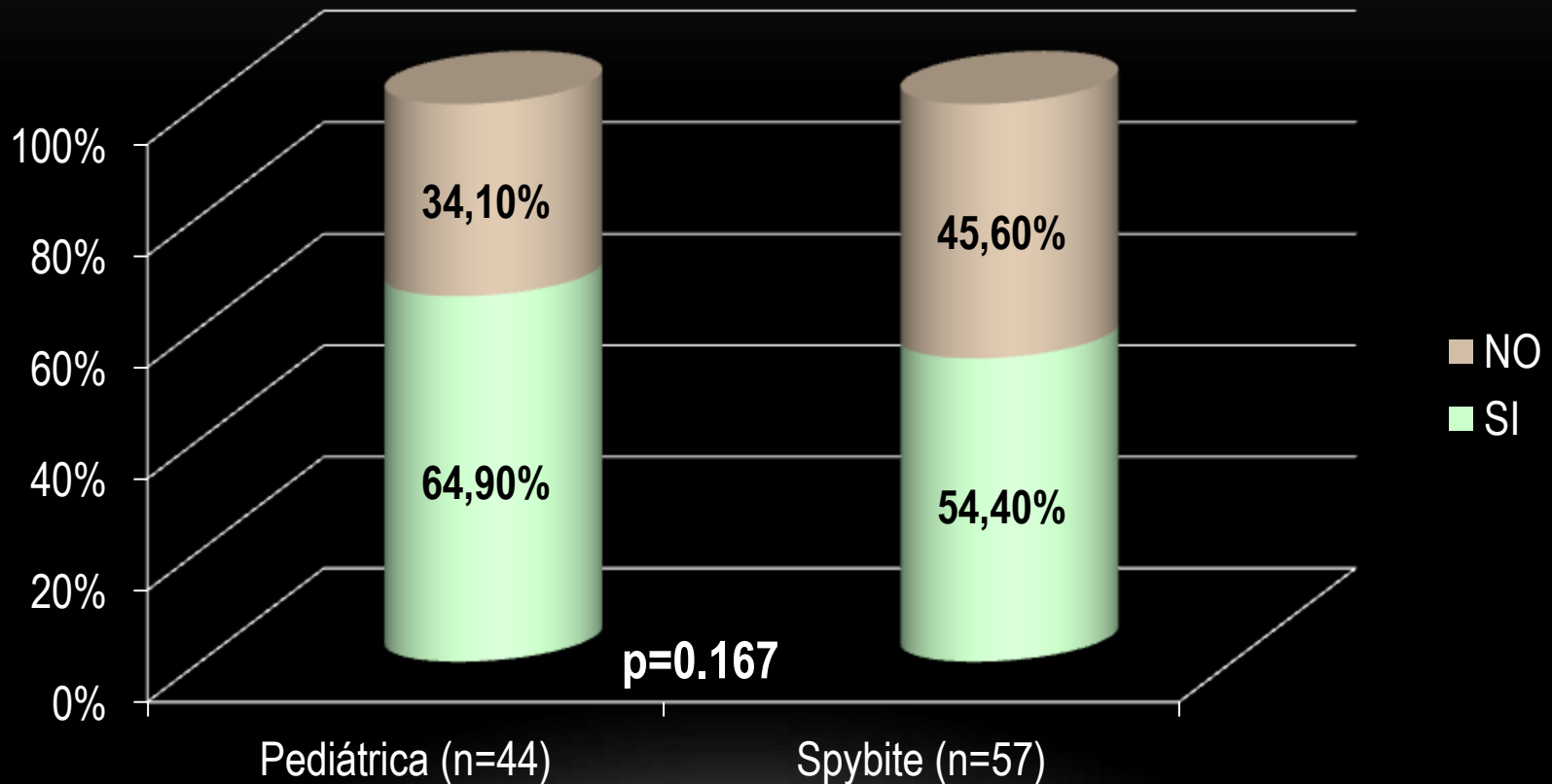


p=0.186

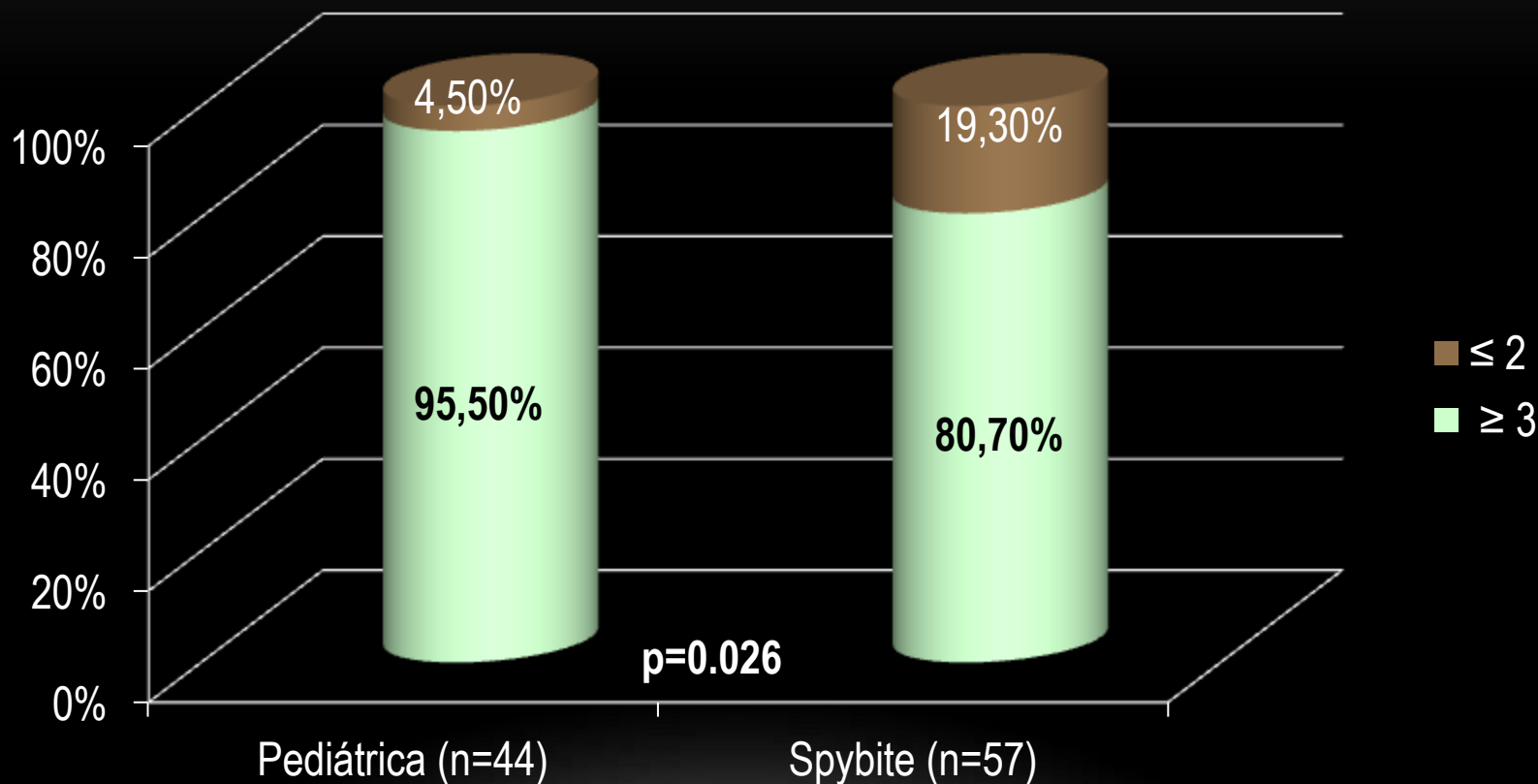
p=0.001



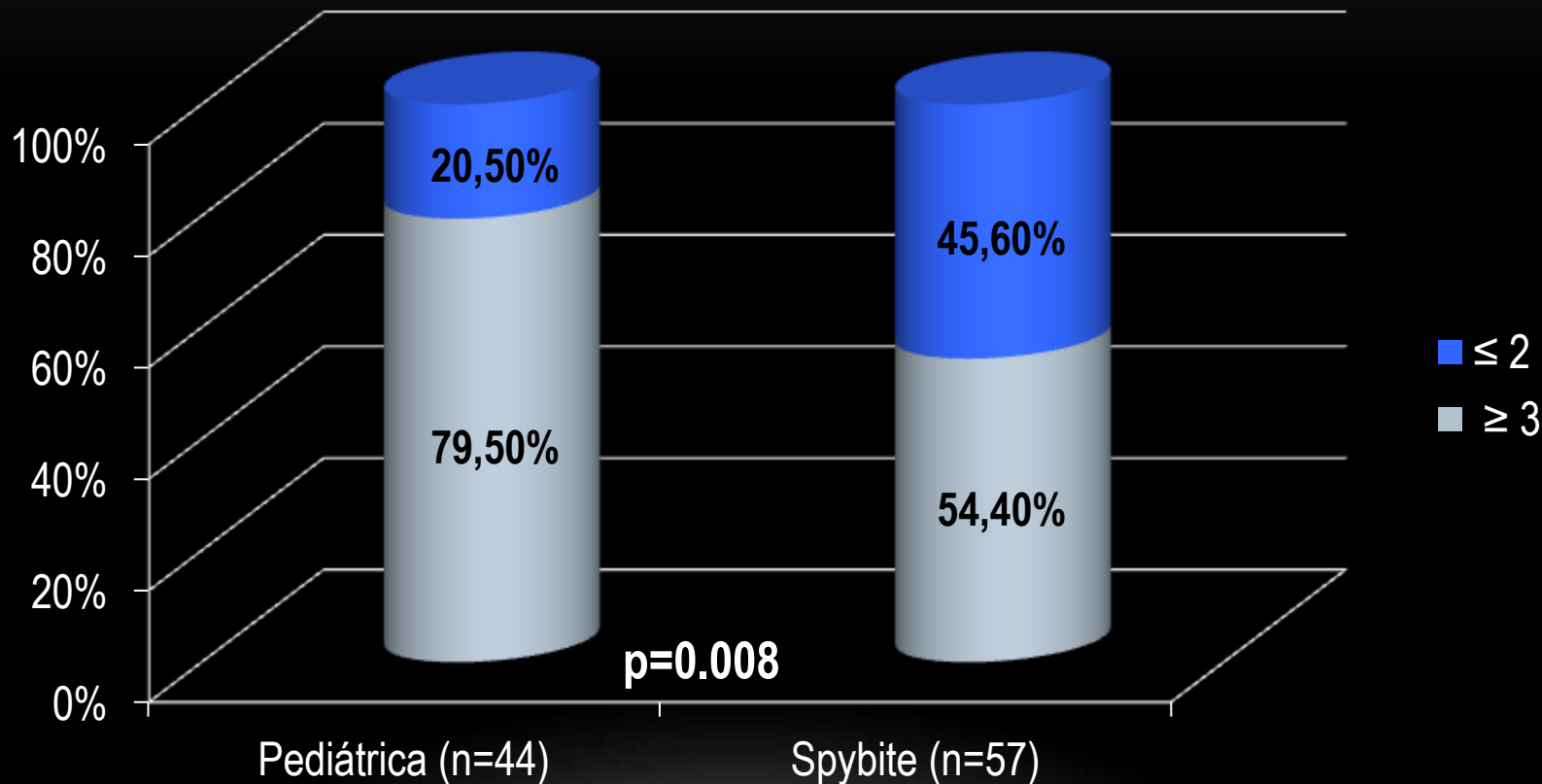
RESULTATS: DIAGNÒSTIC CORRECTE: SEGONS TIPUS DE PINÇA



RESULTATS: NÚM PASSADES DE LA PINÇA



RESULTATS: NOMBRE DE BIÒPSIES



CONCLUSIONS

- El rendiment diagnòstic de les mostres anatomopatològiques (biòpsia + citologia) en les estenosis biliars és del 59,4% sense diferències significatives entre els dos tipus de pinçes utilitzades.
- L'accés a la via biliar, nombre de mostres obtingudes i la impressió dels exploradors pel que fa a la qualitat de les mostres és superior amb la pinça de biòpsia pediàtrica estàndard.



MUCHAS GRACIAS!!!!

