

Más del 80% de los tumores pancreáticos son irresecables cuando se diagnostican

MADRID, 31 (EUROPA PRESS) El presidente de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD), Enrique Domínguez, asegura que entre el 80 y 85 por ciento de los tumores de páncreas son "irresecables" en el momento del diagnóstico, de ahí la necesidad de mejorar la detección de este tipo de cáncer para afrontar con garantías la enfermedad.

Así lo ha asegurado este experto durante un taller de actualización en procedimientos diagnósticos por imagen de la patología pancreática organizados por Iberoinvesa Pharma, abogando por la creación de equipos de trabajo multidisciplinares para manejar los diferentes métodos que hay para detectar precozmente estas enfermedades.

En dicho taller se presentaron las tecnologías más avanzadas para conseguir el diagnóstico precoz de las patologías pancreáticas, entre ellas el uso de TAC, PET-CT, RM con estimulación de secretina.

De este modo, el doctor Enrique Ramón Botella, del Hospital Universitario Gregorio Marañón de Madrid, ha destacado que "el TAC sirve para la detección y diagnóstico de las lesiones, para ver el grado de desarrollo de un posible tumor y las posibilidades de que sea resecable y, finalmente, como herramienta para los cirujanos en caso de intervención".

No obstante, la resonancia magnética de páncreas puede convertirse en una alternativa a este tipo de pruebas, ya que aporta información morfológica y funcional del páncreas sin ser invasiva para el paciente.

Por otro lado, el doctor Domínguez presentó las técnicas de endoscopia y elastografía de páncreas como métodos complementarios. La endoscopia, según este experto, "permite llegar a tumores menores de un centímetro y tiene la ventaja de que permite una punción para la realización de una biopsia". De hecho, se emplea para el diagnóstico diferencial y la catalogación del tipo de tumor.

La elastografía, por su parte, determina la dureza del tejido, "sirve como biopsia virtual de cualquier lesión", explica Domínguez, quien defendió el uso de estas técnicas "como complemento al TAC, siempre con la colaboración directa de un patólogo".