

## #136 - METODO “FLASH” PARA EL DIAGNOSTICO DE COLANGIOCARCINOMA POR COLANGIOSCOPIA Y CITOLOGIA EN EL SITIO: TECNICA PRACTICA Y DE BAJO COSTO.

<https://doi.org/10.46613/congastro2023-136>

HEVIA F<sup>1</sup>, HERRERA J<sup>2</sup>, VASQUEZ M<sup>1</sup>, CASTRO M<sup>1</sup>, PORRAS J<sup>1</sup>, VARGAS J<sup>1</sup>, ARGUEDAS D<sup>1</sup>

<sup>1</sup>CCSS, SAN JOSE, Costa Rica <sup>2</sup>CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL, SAN JOSE, Costa Rica

### INTRODUCCION:

Las estenosis de vías biliares y la definición de Colangiocarcinoma usan el TAC y Resonancia Magnética como técnicas más sensibles, las cuales siempre van a requerir la confirmación del diagnóstico para una solución terapéutica. El hecho de tomar biopsias directamente de la lesión visualizada permite un diagnóstico definitivo en 2 a 7 días. El tiempo para un diagnóstico y aportar más evidencia del mismo es fundamental para la conducta terapéutica. Otras técnicas como el FISH, Cepillado directo, citología ROSE-TIC y Tomografía Óptica Coherente (TOC) significan mayores costos y complejidad.

### OBJETIVO:

Técnica de Citología de bajo costo que junto a la Colangioscopia de un operador, permite un diagnóstico rápido y efectivo de un Colangiocarcinoma

### METODO:

Realizar Colangioscopia de un operador de tercera generación ( SpyScope DS II) con biopsia bajo visión directa (SpyBite TM). Poner el tejido obtenido en formalina buferizada, lavar la pinza de biopsia en la misma formalina, trasladar a una capsula en alcohol , poner en un microondas comercial en Alto Poder( no mayor de 39 grados), extraer la capsula, ponerla en Xílol y luego en parafina, pasar a inclusión, corte y tñido con hematoxilina y eosina. **Tiempo : 2 horas.** (se puede complementar con inmunohistoquímica)

### RESULTADO:

En el 2014 planteamos, esta técnica con un Colangioscopio de un operador de primera generación, tomando biopsias de una lesión estenótica simétrica en colédoco medio, indefinida para malignidad por TAC y Colangioresonancia con una espera de 6 meses para definir conducta terapéutica. Se visualizó la lesión estenótica con vasos sanguíneos sobre la superficie con características de malignidad. Se tomaron dos biopsias y se realizó la técnica de citología planteada y luego se corroboró el diagnostico con la biopsia.(Figura 1)

### CONCLUSIONES:

“Citospyflash en el sitio” es una técnica rápida y de bajo costo para definir lesiones estenóticas de la vía biliar