

DIVERGÊNCIAS NAS GUIDELINES PARA VIGILÂNCIA DAS NEOPLASIAS MUCINOSAS PAPILARES INTRADUCTAIS: UM REVIEW

Kevyn Alisson Nascimento Gurgel, Brígida Lima Carvalho, Alexandre Soares de Mesquita, Andressa Laura Castro Silva, Fernando Antonio Siqueira Pinheiro

Introdução: A neoplasia mucinosa papilar intraductal (IPMN) é um tipo de cisto pancreático que apresenta risco variável de malignização. Diversas entidades buscaram estabelecer guidelines para o regime de vigilância nos pacientes com esse tipo de cisto, mas ainda falta unanimidade na melhor estratégia a ser adotada. **Objetivos:** Revisar os aspectos divergentes das recomendações de diferentes guidelines para a vigilância de cistos de caráter mucinoso do pâncreas. **Metodologia:** Foi realizada revisão de literatura, com aplicação do fluxograma PRISMA na base de dados PubMed, utilizando os descritores (pancreatic cyst) OR (pancreatic cystic neoplasm) OR (pancreatic cystic lesion) AND guideline, limitando a busca de artigos a partir de 2010, obtendo 188 resultados. Destes, 45 foram excluídos após revisão de título, por não compreenderem a temática de cistos pancreáticos. Após a leitura dos resumos do restante, 136 foram excluídos por não serem guidelines e 7 foram incluídos para leitura completa e no presente trabalho. **Resultados:** Para a vigilância dos IPMNs sem fatores de risco, os principais métodos de imagem recomendados foram: recomendaram ressonância nuclear magnética (n=7, 100%), ultrassonografia endoscópica (n=4, 57%) e tomografia computadorizada (n=3, 43%). 2 guidelines (28%) recomendaram ainda a dosagem de CA 19.9 como parte da vigilância. 5 (71%) realizaram estratificação da estratégia de vigilância de acordo com diferentes tamanhos de cisto. 2 guidelines (28%) estabeleceram a parada da vigilância após um período de estabilidade do cisto: 1 após 5 anos e 1 após 9-10 anos. **Conclusão:** Há grande divergência na melhor estratégia para vigilância dos IPMNs com baixo risco de malignização. Não existe unanimidade em relação ao método de imagem de escolha, à frequência de realização, à necessidade de exames laboratoriais ou de parada da vigilância, demonstrando a necessidade de mais estudos para validação dessas estratégias, importantes para a prática e o ensino médico.

Palavras-chave: pâncreas. neoplasia. revisão.