

Gut. 2019 Oct 31. pii: gutjnl-2019-319352. doi: 10.1136/gutjnl-2019-319352. [Epub ahead of print]
**Management of patients with increased risk for familial pancreatic cancer:
updated recommendations from the International Cancer of the Pancreas
Screening (CAPS) Consortium**

Goggins M, Overbeek KA, Brand R, Syngal S, Del Chiaro M, Bartsch DK et al.

En Octubre de 2019, la revista Gut publica esta puesta al día de las recomendaciones de la International Cancer of the Pancreas Screening Consortium (CAPS) en relación al manejo de pacientes con riesgo incrementado para cáncer de páncreas familiar. Las recomendaciones se basan en un consenso de expertos basado en el método DELPHI modificado y no modifican sustancialmente las previas: la vigilancia en esta población, que tiene como finalidad identificar lesiones displásicas precursoras y estadios I de carcinoma de páncreas, sigue siendo experimental. En dicho contexto, no debería comenzar antes de los 50 años o diez años antes de la edad del familiar afecto más joven. Los pacientes con mutación de ATM en línea germinal con un familiar afecto en primer grado, se consideran en este consenso población diana. Las pruebas complementarias preferidas son la ultrasonografía endoscópica y la colangio-RMN, pero no se alcanzó el consenso en la manera de alternarlas. En ausencia de lesiones, se considera que la periodicidad debe ser anual. Las principales áreas en las que no se alcanzó el consenso fueron las lesiones indeterminadas y la indicación en el seguimiento de la pancreatitis hereditaria.

Abstract