

TUMOR NEUROENDOCRINO DEL PANCREAS. UN RETO EN EL DIAGNOSTICO.

Noemí Benítez Benítez/Andrea Natalia Meza Aquino/Juan
Mariano Segovia/Vicente Rodríguez Paredes.

Presentación del caso

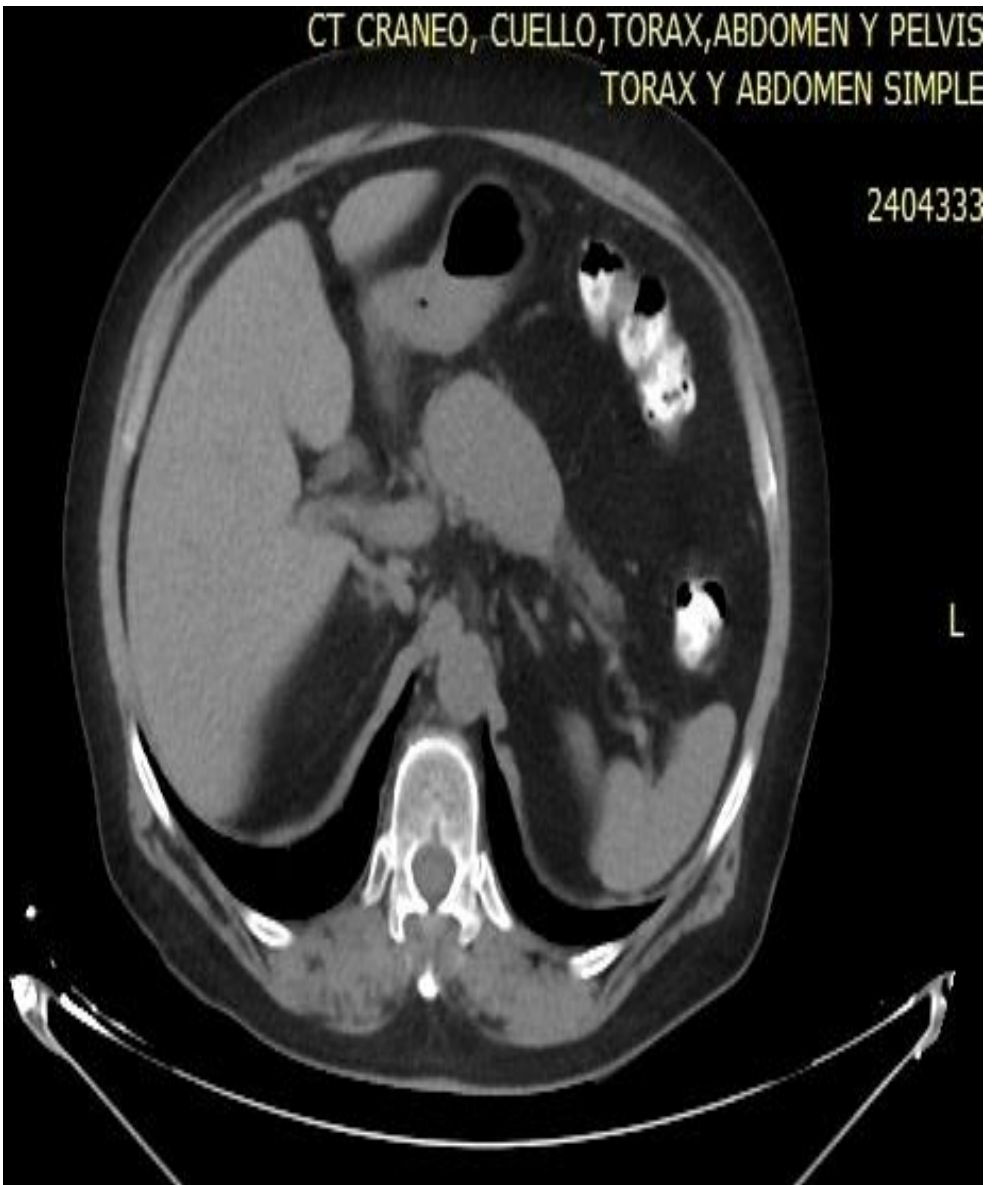
Mujer de 70 años de edad acude por dolor en epigastrio de dos meses de evolución, irradiado a hipocondrio derecho y fosa lumbar derecha, que no cede a pesar de la administración de analgésicos por lo que solicitan estudios.

Niega cuadro similar anterior y como único antecedente patológico personal refiere hipertensión de larga data en tratamiento regular.

Hallazgos imagenológicos

El estudio ecográfico revela masa en cuello y cuerpo del páncreas de difícil caracterización. En la tomografía se visualiza masa hipodensa, bien delimitada, hipercaptante heterogénea que se encuentra en relación posterior con la arteria esplénica. Dicho comportamiento contrastal recuerda a los tumores neuroendocrinos.

Hallazgos imagenológicos



Hallazgos imagenológicos



Resolución del caso

El hallazgo operatorio fue un tumor de 6cm a nivel del cuerpo y cola del páncreas. La operación realizada fue una esplenopancreatectomía corporocaudal. El diagnóstico anatomopatológico revela neoplasia neuroendocrina bien diferenciada de cuerpo y cola del páncreas.

Discusión

Los tumores neuroendocrinos del páncreas(TNEp) representan el 1-2% de las neoplasias pancreáticas, se dividen en funcionantes y no funcionantes y se diagnosticaban a raíz del síndrome clínico producido por la hipersecreción hormonal, pero en las últimas décadas se ha incrementado el diagnóstico de TNEp no funcionantes. Las pruebas de imagen nos ayudan a la localización del tumor, así como en el seguimiento y en el cribado de la población de riesgo.

Conclusión

Debido a las diferentes presentaciones clínicas de esta patología, condiciona la falta de sospecha clínica temprana, sin embargo los estudios complementarios como una tomografía aportan importantes datos para descartar otras afecciones o visualizar formaciones nodulares inespecíficas en el páncreas, así evitamos estadios evolutivos más avanzados de las lesiones.