



828

Tumor sólido pseudopapilar de páncreas

Autores: Enriquez Melisa Manuela,
Gasteneguy Stephanie, Nesci Regert
Fiorela, Neville María Florencia,
Pucheu Aynara, Salias María
Agustina, Vecchio Veronica.

Hospital Municipal Dr. H Cura.
Olavarría, Buenos Aires



Presentación del caso

- Paciente femenina de 21 años .
- Motivo de ingreso: dolor abdominal en hipocondrio y flanco izquierdo con irradiación a dorso y vómitos biliosos de 10 horas de evolución.
- Exámenes de laboratorio: normales.
- Rx simple de abdomen: Imagen radiopaca en hipocondrio izquierdo.



Presentación del caso

- TC de abdomen y pelvis con contraste EV: Lesión de aspecto solido a nivel de la cola pancreática de 5,7 cm DT x 6,5 cm DAP x 6,8 cm DL con realce heterogéneo tras la administración del contraste endovenoso y calcificación redondeada en su interior asociada a conglomerado adenomegálico en cara posterior gástrica y múltiples imágenes ganglionares retroperitoneales. A nivel del segmento VIII hepático se observa imagen hipodensa de 2,4 cm.

ID: Tumor sólido pseudopapilar de cuerpo y cola pancreática con secundarismo hepático y peritoneal.



828

Hallazgos imagenológicos

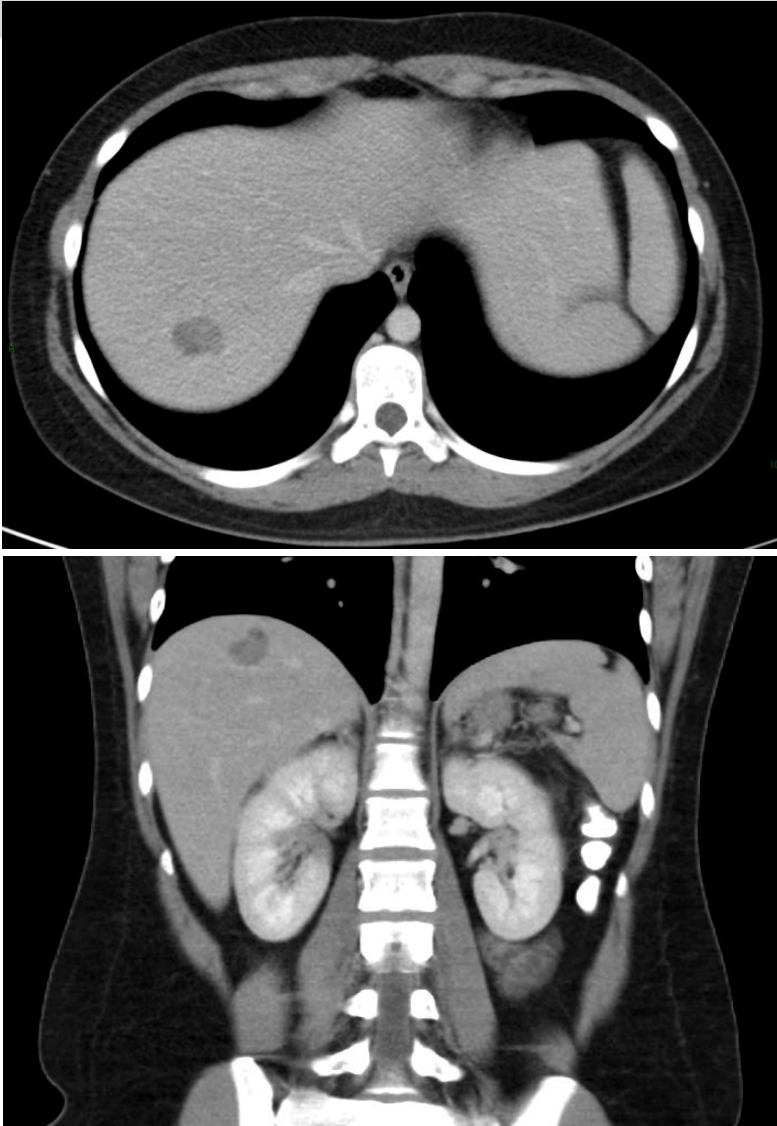


LESIÓN DE ASPECTO SÓLIDO A NIVEL DE LA COLA PANCREÁTICA CON REALCE HETEROGÉNEO TRAS LA ADMINISTRACIÓN DE CONTRASTE ENDOVENOSO Y CALCIFICACIÓN REDONDEADA EN SU INTERIOR. SUS MEDIDAS SON DE 5,7 CM DT X 6,5 CM 6,8 CM DL. SE ENCUENTRA EN ÍNTIMA RELACIÓN CON LA CURVATURA MAYOR GÁSTRICA Y CON LA ARTERIA ESPLÉNICA A NIVEL DE SU CARA ANTERIOR.



828

Hallazgos imagenológicos



A NIVEL DEL SEGMENTO VIII HEPÁTICO SE OBSERVA IMAGEN HIPODENSA DE APROXIMADAMENTE 2,4 CM DE DIÁMETRO MAYOR EN RELACIÓN A SECUNDARISMO.



828

Hallazgos imagenológicos



SE VISUALIZAN MÚLTIPLES ADENOMEGALIAS QUE VAN A LO LARGO DE TODA LA CURVATURA MAYOR GÁSTRICA HASTA EL TRONCO CELÍACO Y SE EXTIENDEN ADYACENTES A LA REGIÓN SUBHEPÁTICA Y PRIMERA PORCIÓN DUODENAL.



Evolución

Se le realizó una pancreatectomía corpo-caudal, esplenectomía, colecistectomía, se resecó segmento VIII hepático, lesión a nivel del pedículo hepático, implante en cara posterior gástrica e implante en diafragma. El diagnóstico anatómo-patológico certificó el diagnóstico de tumor sólido pseudopapilar de páncreas con metástasis a nivel hepático e implantes a nivel del diafragma, cara posterior gástrica y epiplón menor sin invasión vascular ni perineural.



TUMOR SÓLIDO PSEUDOPAPILAR DE PÁNCREAS

- Es un tumor infrecuente (1-2% de las neoplasias exócrinas de páncreas), generalmente asintomáticas y pronóstico favorable por su comportamiento benigno en el 90% de los casos. La presencia de metástasis se da sólo en el 5-10% de los pacientes.
- Suele alcanzar gran tamaño por su curso silente.



Diagnóstico

- Típicamente se presenta a nivel de la cola pancreática, encapsulado, con cambios quísticos, hemorrágicos y necróticos; ocasionalmente presenta calcificaciones en las paredes quísticas.
- La tomografía computarizada es el método de elección para demostrar esas características intratumorales, especialmente las calcificaciones.
- La resonancia magnética puede mostrar una intensidad variable en T1, señal de intensidad alta heterogénea en las imágenes T2 y realce heterogéneo periférico precoz con un llenado progresivo tras la administración de gadolinio. Este método es más sensible para demostrar el componente sólido y quístico y la presencia de hemorragia.



828

Conclusión

- Se debe tener un alto índice de sospecha clínica para llegar al diagnóstico de esta entidad en pacientes jóvenes, femeninos con lesión focal pancreática heterogénea y bien delimitada.
- La intervención quirúrgica es de elección ya que el rol de la quimioterapia y radioterapia han sido evaluados en pocos casos y aún no se define la utilidad de estas terapias en este tumor.



828

**Muchas gracias por su
atención**