

# **TUMOR SÓLIDO Y PSEUDOPAPILAR DE PÁNCREAS**

## **Reporte de un caso.**

**Autores: Dra. Evelyn Rangel Lorenzo**  
Especialista de 1er grado en Imagenología.  
Profesor Asistente

**Dra. María del Carmen Díaz de Armas**  
Especialista de 1er grado en Imagenología.  
Profesor Instructor.

**Lic. Dayron Villar Ortiz.**  
Profesor Instructor

**Institución (es):** Hospital Universitario Cmdte. Faustino Pérez Hdez.  
Hospital Militar de Matanzas, Dr. Mario Muñoz Monroy.

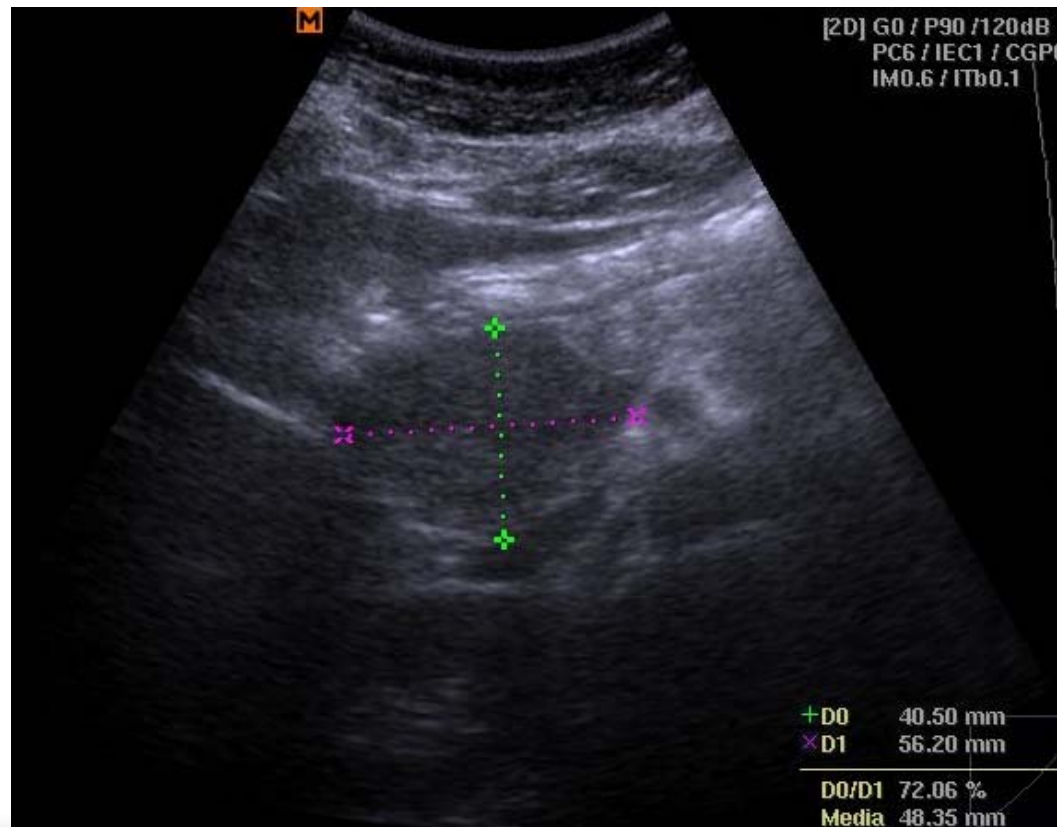
# INTRODUCCION

**El tumor sólido-pseudopapilar del páncreas (TSPP) es una neoplasia infrecuente, tipo borderline, es decir, con incierto potencial maligno. Los informes sobre ella han aumentado en los últimos años. Es más frecuente en mujeres jóvenes en la segunda y tercera décadas de la vida. Se presenta en la mayoría de los casos de forma asintomática, entre las manifestaciones clínicas se encuentran una masa abdominal de crecimiento lento asociado o no a dolor abdominal. Puede localizarse a cualquier nivel del páncreas, aunque se presenta con más frecuencia en el cuerpo/cola (64 %).**

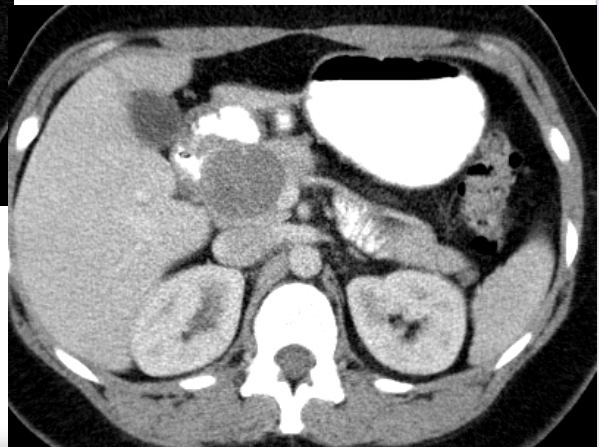
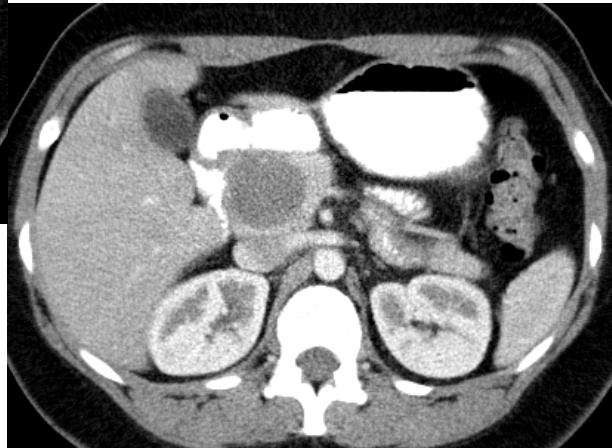
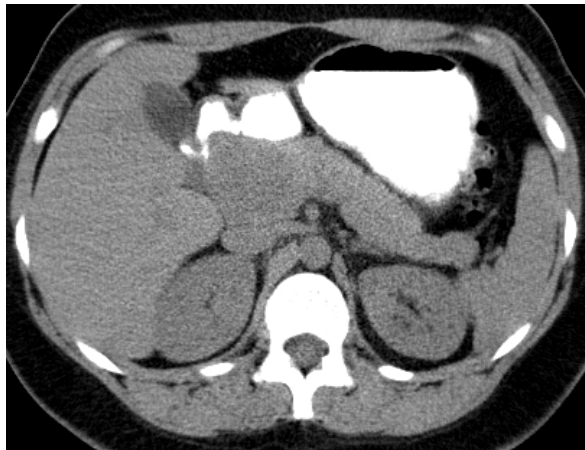
# PRESENTACIÓN DE CASO

**Se presenta un caso de una paciente femenina de 33 años sin antecedentes patológicos personales. Acude con dolor abdominal en la región de epigastrio de meses de evolución, asociado a síntomas dispépticos. La exploración física no mostró nada a señalar igual que los exámenes de laboratorio.**

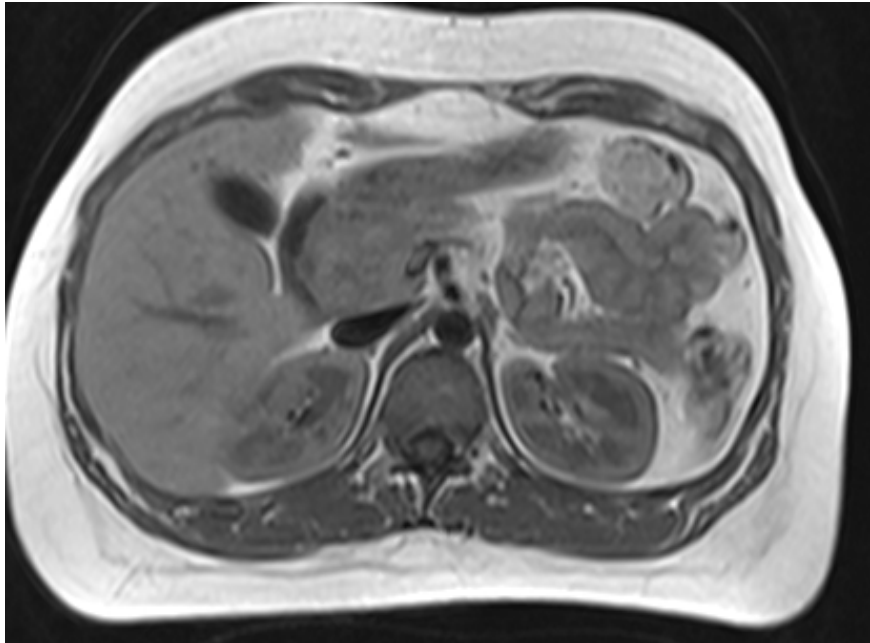
Los hallazgos ecográficos en escala de grisis con corte transversal muestran proceso ocupativo, hipoecoico, (aproximadamente 5.5 X 4 cm de diámetro) en proyección de cabeza pancreática, mostrando con técnica de Doppler escasa vascularización. Se encuentra en íntima relación con arteria hepática y la vena porta ubicándose entre ambas.



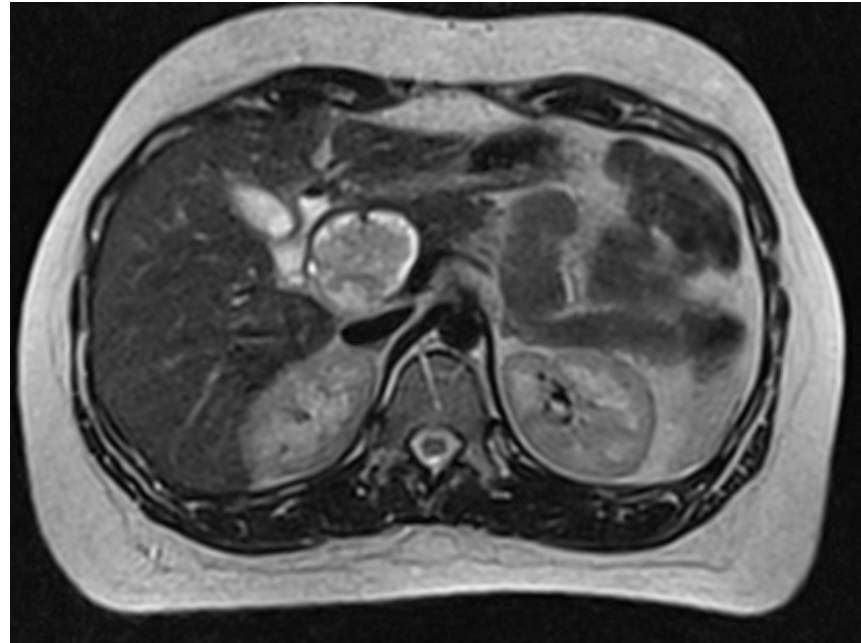
**TAC multicorte trifásica : la lesión descrita en cabeza pancreática no muestra captación significativa del contraste, manteniéndose hipodensa con respecto al tejido pancreático. La misma presenta contornos bien definidos y contacta con el colédoco, el cual no parece comprometido.**



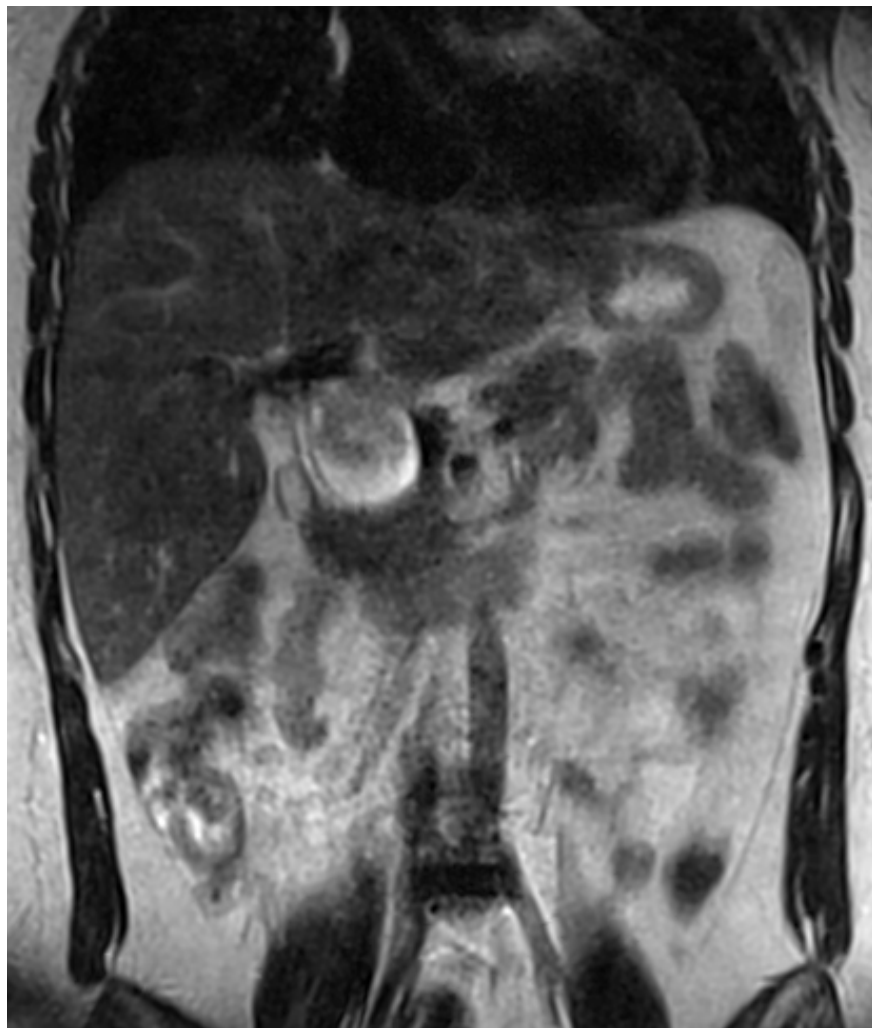
**RMN: Muestra la heterogeneidad de la lesión tumoral, en relación a áreas de necrosis y hemorragia. Se define la pseudocàpsula y se comprueba que el colédoco no está comprometido.**



T1



T2



T2 Coronal



CPRM



**Con todos los hallazgos imagenológicos anteriormente descrito se planteó como posibilidad diagnóstica un tumor sólido-pseudopapilar de páncreas. La paciente fue sometida a tratamiento quirúrgico y el diagnóstico anatomopatológico corroboró el imagenológico.**



# DISCUSIÓN

**El tumor sólido pseudopapilar del páncreas (TSPP) es una neoplasia del páncreas exocrino, de baja incidencia, con bajo potencial maligno, que afecta predominantemente a mujeres jóvenes no caucásicas. Rara vez los pacientes son sintomáticos y se debe a la compresión de estructuras vecinas (malestar inespecífico, dolor abdominal, etc), por lo que al momento del diagnóstico, el tamaño tumoral generalmente suele ser grande. Infrecuentemente producen ictericia, no infiltran la vía biliar.**

**El diagnóstico incidental tras la realización de un estudio de rutina es lo habitual en estos pacientes; los complementarios, por lo general, son normales. El ultrasonido puede mostrar una masa pancreática heterogénea sin septos en su interior. La mejor opción diagnóstica de estos tumores es la tomografía axial computarizada abdominal, en donde se encuentra una masa heterogénea con cápsula definida; en el 10% de los casos, el TSPP contiene líquido en su interior y en el 30% se observan calcificaciones capsulares o periféricas. En la resonancia magnética el hallazgo es de una lesión heterogénea, hiperintensa en 90% de las veces .**

**El tratamiento de las formas benignas y malignas es la resección completa tumoral, incluyendo metástasis, mediante técnicas abiertas o laparoscópicas. Dentro de las terapias paliativas está descrita la quimio-radioterapia, pero no hay un esquema universal y los resultados no son concluyentes. La supervivencia con tratamiento quirúrgico es de 97% a cinco años; la recurrencia puede llegar a 10-15%.**

# CONCLUSIONES

**Los tumores sólidos-pseudopapilares del páncreas son una neoplasia poco frecuente con un comportamiento biológico indolente que afectan en la mayoría de los casos a mujeres jóvenes. La resección quirúrgica con márgenes negativos es el tratamiento de elección y tienen un pronóstico muy favorable.**

# BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

Tumor Sólido-Pseudopapilar del Páncreas .Presentación de 3 Casos Clínicos. Francisco Venturelli M. Cristian Carrasco L. Maeva del Pozo L. Carlos Cárcamo .Rev. Gastroenterol. Perú; 2011; 31-1: 72-76

Tumor sólido pseudopapilar de páncreas.Presentación de un caso y revisión de la literatura.José Francisco Camacho-Aguilera,\* César Romero-Mejía,\*\* Alfonso Valenzuela-EspinozaCir Ciruj 2010;78:73-78

Tumor sólido pseudopapilar del páncreas: caso clínico. Xavier De Aretxabala .Guillermo Rencoret R., Fernando Maluenda G. Carmen Fernandez F. Attila Csendes J.Rev. Chilena de Cirugía. Vol 60 - Nº 3, Junio 2008; págs. 241-245

ZHANG H, LIANG TB, WANG WI, et al. Diagnosis and treatment of solid-pseudopapillary tumor of the pancreas. Hepatobiliary Pancreat Dis Int 2006; 5: 454-458.11. Dong DJ, Zhang SZ. Solid-pseudopapillary tumor of the pancreas: CT and MRI features of 3 cases. Hepatobiliary Pancreat Dis Int 2006; 5: 300-304.

Law JK, Ahmed A, Singh VK, Akshintala VS, Olson MT, Raman SP, et al. A systematic review of solid-pseudopapillary neoplasms: are these rare lesions? Pancreas. 2014; 43(3):331-7.

.

# BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

Erráez-Jaramillo, Pablo & Ortiz-Hidalgo, Carlos. (2019). El diagnóstico histológico e inmunohistoquímico de la neoplasia sólida pseudopapilar de páncreas y su diagnóstico diferencial. Revista Española de Patología. 52. 10.1016/j.patol.2019.03.001.

López Añez José G, González- Vilar Verónica, Duque Yonekura Mónica, González-Duque Rafael A, Vargas-González Ana V. Tumor solido pseudopapilar de pancreas. tumor de frantz: Reporte de un caso. Comunidad y Salud [Internet]. 2015 Jun [citado 2019 Sep 23] ; 13( 1 ): 60-63. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1690-32932015000100009&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932015000100009&lng=es).

Erráez-Jaramillo, Pablo & Ortiz-Hidalgo, Carlos. (2019). El diagnóstico histológico e inmunohistoquímico de la neoplasia sólida pseudopapilar de páncreas y su diagnóstico diferencial. Revista Española de Patología. 52. 10.1016/j.patol.2019.03.001