



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-213 - TUMOR SÓLIDO PSEUDOPAPILAR DE PÁNCREAS, ¿ES UN TUMOR BENIGNO?

Gonzalo Prats, Berta; Artigas Raventós, Vicenç; Cerdan Riart, Gemma; Rodríguez Blanco, Manuel; Martín Arnau, Belén; Moral Duarte, Antonio

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** El tumor sólido pseudopapilar de páncreas (TSSP) es una entidad poco frecuente (1-2% de los tumores pancreáticos), de origen incierto y comportamiento benigno por su baja agresividad biológica. Afecta, principalmente, a mujeres jóvenes (entre segunda y cuarta década de la vida). Se presentan 5 casos de dicha patología con diferentes presentaciones clínicas e histopatológicas.

**Casos clínicos:** Caso 1: mujer, 20 años, dos episodios previos de pancreatitis no biliar. Las pruebas de imagen evidenciaron lesión nodular en cuerpo-cola pancreática, con crecimiento posterior durante el seguimiento. PAAF que informó de tumor de célula pequeña regular. Bajo la sospecha de TSSP se realizó pancreatectomía distal laparoscópica, confirmándose el diagnóstico de TSSP sin signos de malignidad. Caso 2: mujer, 41 años, a raíz de molestias abdominales se realiza TAC abdominal objetivando lesión sólida de 5 cm en cabeza pancreática. Ecoendoscopia con PAAF compatible con TSSP, decidiéndose abordaje quirúrgico mediante duodenopancreatectomía cefálica (DPC). Se confirmó TSSP con infiltración perineural y de pared duodenal adyacente. Caso 3: mujer, 62 años, antecedentes de traumatismo abdominal y molestias posteriores. TAC abdominal con lesión sólido-quística en región cefálica pancreática, con biopsia positiva para TSSP. Se realizó DPC con estudio anatomopatológico compatible con TSSP con proliferación neoplásica intratumoral. Caso 4: mujer, 71 años, presenta molestias abdominales y alteración del perfil hepático. Se realiza TAC abdominal evidenciando lesión quística pancreática de aspecto indeterminado. Biopsia de dicha lesión compatible con tumor papilar intraductal. Dados los hallazgos se procede a DPC, con estudio histológico positivo para TSSP benigno. Caso 5: mujer, 28 años, hallazgo incidental de tumoración cabeza pancreática en TAC de seguimiento por neoplasia de mama intervenida un año antes. Dada la elevada sospecha radiológica se decide intervención quirúrgica, realizándose DPC sin incidencias. La biopsia definitiva confirma la presencia de TSSP sin criterios de malignidad.



**Discusión:** El TSSP es una patología pancreática infrecuente (1-2% de los tumores pancreáticos), de origen incierto y bajo potencial maligno, aunque se han descrito casos de degeneración maligna, como los expuestos anteriormente. Suele presentarse en mujeres jóvenes, aunque puede afectar individuos de cualquier edad y ambos sexos, como una tumoración sólido-quística de localización predominante en cuerpo y cola del páncreas. Su diagnóstico suele ser casual en los casos asintomáticos o por clínica de compresión en los tumores de mayor tamaño. La resección quirúrgica es el tratamiento de elección, planteándose quimio y/o radioterapia en los casos con criterios anatomopatológicos de malignidad.