



P-262 - METÁSTASIS METACRÓNICA DE LEIOMIOSARCOMA EN PÁNCREAS: UNA ENTIDAD EXTREMADAMENTE RARA. REVISIÓN DE LA LITERATURA A PROPÓSITO DE UN CASO

Martínez Serrano, María Ángeles; Bagnaschino Pose, María Sol; Galindo Benito, Isabel; Tomás Gómez, Andrés

Hospital de Torrevieja, Torrevieja.

Resumen

Introducción: Las metástasis en páncreas suponen una entidad poco frecuente, solo el 2% de las lesiones malignas pancreáticas se corresponden con metástasis. Dentro de este grupo los tumores que más metastatizan a páncreas son el renal, colorrectal y el melanoma siendo mucho más infrecuente los sarcomas y extremadamente raro los leiomiosarcomas.

Caso clínico: Presentamos el caso de una mujer de 71 años que en el contexto de seguimiento tras resección de leiomiosarcoma pararectal grado I (pT1b N0 M0) de 4 × 7 cm, hacía 9 años, se le detecta en PET lesión de 24 × 28 mm localizada en proceso uncinado del páncreas con leve hipermetabolismo. Se lleva a cabo ecoendoscopia con biopsia y RMN, confirmándose mediante las pruebas de imagen la sospecha de lesión metastásica, y con la biopsia el diagnóstico de metástasis de leiomiosarcoma. Clínica y analíticamente la paciente no mostró ningún hallazgo que reseñar. Presentado el caso en comité multidisciplinar de tumores digestivos, se decide intervención quirúrgica de duodenopancreatectomía cefálica.

Discusión: La incidencia de tumores pancreáticos metastásicos reportada es baja, se encuentra entre el 3 y el 11%, pero dentro del grupo de metástasis pancreáticas, los sarcomas intrabdominales y, en particular, los leiomiosarcomas son entidades extremadamente raras, por lo que las decisiones tomadas en comités multidisciplinarios son, si cabe, aún más importantes. El beneficio de la resección de las metástasis pancreáticas ha sido demostrado en algunas series. Reddy and Wolfgang en una revisión sistemática de la literatura evaluaron 243 pacientes a los que se llevó a cabo una cirugía pancreática radical por metástasis, concluyendo que la efectividad de la resección pancreática por metástasis depende de la biología del tumor primario. En este caso, una de las características que a priori se relacionaría con "menor agresividad" del tumor serían la amplia metacronia, y otra sería el desarrollo en forma de oligometástasis. Dado que la cirugía es el eslabón fundamental para el tratamiento potencialmente curativo de los sarcomas, y ante la evolución larvada de la enfermedad en la paciente referida estimamos de elección el tratamiento quirúrgico radical.