



P-038 - LESIONES SÓLIDAS DE PÁNCREAS COMO FORMA DE PRESENTACIÓN DE LA RECIDIVA DEL SARCOMA PLEOMÓRFICO INDIFERENCIADO ÓSEO. A PROPÓSITO DE DOS CASOS

Solar García, Lorena¹; Miyar de León, Alberto¹; Alonso Batanero, Esther²; García Bernardo, Carmen¹; Contreras Saiz, Elisa¹; García González, Luis A.¹; Silva Cano, Danny W¹; González-Pinto Arrillaga, Ignacio¹

¹Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo; ²Hospital Valle del Nalón, Riaño.

Resumen

Objetivos: Presentar dos casos de recurrencia en forma de metástasis única en el páncreas, objetivada durante el seguimiento de pacientes con antecedentes de sarcoma pleomórfico óseo resecaado. Descripción del abordaje diagnóstico y terapéutico

Casos clínicos: El primer paciente es un varón de 76 años en seguimiento desde hace 6 años, por sarcoma pleomórfico óseo con afectación pélvica y pulmonar tratado mediante cirugía, tanto del primario óseo como de la metástasis pulmonar. Se le asoció quimioterapia adyuvante. Durante el seguimiento presenta una lesión sólida en cuerpo de páncreas sugestiva de metástasis. Se le realizó eco-endoscopia PAAF, que confirmó histológicamente el diagnóstico. El segundo paciente, es un varón de 73 años a seguimiento tras cirugía hace 5 años de osteosarcoma óseo pleomórfico indiferenciado, localizado en miembro inferior derecho. Se le asoció también, quimioterapia adyuvante. En prueba de imagen (TC), se objetiva masa en la encrucijada pancreático-duodenal asociada a adenopatías locales, confirmándose mediante biopsia que se trata de metástasis de osteosarcoma. Tras ser valorada en ambos casos la resecaabilidad de las lesiones y de acuerdo con Oncología, se decide la cirugía, al ser la mejor opción terapéutica, para este tipo de tumores. En el primer paciente se realiza una esplenopancreatectomía radical modular anterógrada (RAMPS) mediante abordaje laparoscópico, confirmándose mediante estudio anatomopatológico, el diagnóstico de metástasis de sarcoma pleomórfico indiferenciado en páncreas. Posoperatorio sin complicaciones. El paciente en el momento actual, sigue revisiones en el Servicio de Oncología, sin presentar signos de recidiva. En el segundo caso se realiza una duodenopancreatectomía cefálica con preservación pilórica al confirmarse intraoperatoriamente, que se trata de una masa en la cabeza del páncreas. Posoperatorio sin complicaciones. Mediante estudio anatomopatológico diferido se confirma el diagnóstico de metástasis de osteosarcoma indiferenciado con afectación pancreática e infiltración duodenal. El paciente actualmente realiza seguimiento en Oncología y tras 16 meses de la cirugía pancreática, no presenta signos de recidiva.

Discusión: La mayoría de los tumores pancreáticos, son lesiones primarias. Las metástasis pancreáticas de otros tumores, son poco frecuentes. De entre todas, las metástasis pancreáticas por osteosarcoma son muy inusuales, habiendo sido publicados muy pocos casos en la literatura. La cirugía siempre que sea posible, es el tratamiento de elección, ya que mejora la supervivencia libre

de enfermedad y por tanto el pronóstico de estos pacientes.