



# Cirugía Española



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

## P-164 - HETEROTOPIA PANCREÁTICA Y OBSTRUCCIÓN INTESTINAL, UNA RARA ASOCIACIÓN

*Cidoncha Berlanga, Ana Isabel; Friedova, Petra; González Revilla, Elena; Carrillo Molina, María de los Llanos; Funes Dueñas, Tania; Hernández Domínguez, Sara; Cremades Belmonte, Patricia; Ais Conde, Juan Guillermo*

*Hospital General, Segovia.*

### Resumen

**Introducción:** La heterotopia pancreática es una entidad rara que se caracteriza por la presencia de tejido pancreático fuera de su localización normal y sin continuidad anatómica ni vascular con el propio páncreas. Las localizaciones más frecuentes son el estómago y el duodeno. Clínicamente suele ser silente, pero puede malignizar o complicarse, y cursar con inflamación, abscesos, sangrado u obstrucción intestinal como es el caso clínico que presentamos.

**Caso clínico:** Paciente de 54 años de edad, sin antecedentes personales de interés, que acude a Urgencias por dolor abdominal difuso, náuseas y ausencia de deposición de 24 horas de evolución. En la exploración física presenta un abdomen muy distendido y timpánico con defensa en flanco derecho. En la analítica se objetiva una discreta elevación de reactantes de fase aguda. En el TAC abdominal se ve dilatación de asas de intestino delgado y cámara gástrica, con niveles hidroaéreos y burbujas periféricas. En flanco derecho se describe un cambio brusco de calibre con líquido libre de sufrimiento sin identificarse la causa de la obstrucción y sin poder descartar hernia interna. Ante los hallazgos tomográficos se decide intervención quirúrgica urgente. En quirófano se evidencia epiplón torsionado sobre una lesión de color amarillenta sobre la serosa del yeyuno que condiciona cambio de calibre. Se realiza libera el epiplón adherido y se reseca la lesión sobre la serosa intestinal realizando a continuación una sutura continua sobre el deserosamiento. Postoperatorio sin incidencias con alta al sexto día. El diagnóstico anatomopatológico final fue de tejido pancreático sin signos de malignidad.

**Discusión:** La localización más frecuente de la heterotopia pancreática es el estómago, duodeno e íleon. Generalmente, es asintomático y cuando da síntomas, las manifestaciones son el dolor abdominal difuso o las derivadas de una complicación, como la obstrucción intestinal que presentó nuestro paciente. Su hallazgo suele ser casual, al objetivarlo en pruebas de imagen o en intervenciones quirúrgicas realizadas por otro motivo. Entre los diagnósticos diferenciales cabe destacar el tumor del estroma gastrointestinal, el leiomioma, el linfoma o el bazo accesorio. El tratamiento en pacientes asintomáticos sigue siendo tema de controversia en la actualidad, puesto que la degeneración maligna es inusual. Sin embargo, se recomienda realizar una resección con márgenes libres cuando se evidencie intraoperatoriamente, como se hizo en este caso, para establecer el diagnóstico histológico final y evitar futuras complicaciones o degeneración maligna. La heterotopia pancreática es una entidad infrecuente habitualmente asintomática, es excepcional

su debut como obstrucción intestinal. Su diagnóstico es incidental al diagnosticarse como hallazgo casual en el estudio o tratamiento de otro proceso. En líneas generales se recomienda actitud expectante si el paciente está asintomático, si el paciente tiene síntomas o se trata de un hallazgo casual intraoperatorio se indica exéresis de la lesión.