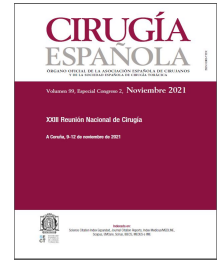




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-242 - NEOPLASIA PAPILAR INTRADUCTAL DE VÍA BILIAR: SERIE DE CASOS

Serradilla Martín, Mario¹; Melgar Requena, Paola²; Abadía Forcén, Teresa¹; Alcázar López, Cándido²; Gutiérrez Díez, Marta¹; Rodríguez Laiz, Gonzalo³; Serrablo Requejo, Alejandro¹; Ramia Ángel, José Manuel³

¹Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza; ²Hospital Universitario Miguel Servet, Alicante; ³Hospital General Universitario, Alicante.

Resumen

Introducción: La neoplasia papilar intraductal de la vía biliar (IPNB) tradicionalmente denominada “papilomatosis biliar” es una entidad extremadamente rara, considerada como el equivalente biliar de la neoplasia mucinosa papilar intraductal del páncreas. Se considera una lesión premaligna, que progresa hacia un colangiocarcinoma invasivo. La IPNB puede ocurrir en cualquier segmento de la vía biliar. Los hallazgos radiológicos más frecuentes son la dilatación de la vía biliar y la presencia de masas intraductales. La resección con márgenes libres es el tratamiento de elección para la IPNB, pero podría requerir una cirugía extrema, incluido el trasplante hepático.

Métodos: Estudio retrospectivo de 2014-2020 realizado en dos Unidades de Cirugía HBP. Incluidos datos demográficos de los pacientes, métodos de diagnóstico, procedimientos quirúrgicos realizados, hallazgos patológicos y seguimiento.

Resultados. Encontramos tres casos. Los resultados se muestran en la tabla.

Caso	Edad / Género	Síntoma principal	Método diagnóstico	Localización	Único / Multifocal	Tipo de cirugía	Clavien
1	68 Mujer	Ictericia	Eco, TC, CPRE, SPYGLASS	Vía biliar extrahepática	Multifocal	Resección VB y hepaticoyeyunos tomía	IIIA
2	62 Mujer	Dolor abdominal	Eco, TC, USE, RM	Vía biliar extrahepática	Unico	Resección VB y hepaticoyeyunos tomía	II
3	73 Mujer	Ictericia	Eco, TC, USE	Vía biliar extrahepática + páncreas	Multifocal	Whipple	II
	Tamaño tumoral	TNM / R	Histología final	Seguimiento (meses)	Recidiva	Supervivencia libre de enfermedad (meses)	Supervivencia global (meses)
1	1,5 cm	T1N0M0 R1	Colangiocarcinoma sobre IPNB pancreatobiliar	4	No	4	4
2	2 cm	- RO	IPNB gástrico	44	No	44	44
3	2,5 cm	T2N2M0 R1	Colangiocarcinoma sobre IPNB pancreatobiliar	14	SI	9	14

Conclusiones. La IPNB es una enfermedad extremadamente rara. El diagnóstico no es fácil y se necesitan múltiples métodos diagnósticos para obtener un diagnóstico preoperatorio correcto. La vía biliar extrahepática fue la localización más frecuente. En dos pacientes se evidenció colangiocarcinoma en la pieza quirúrgica, uno de ellos con diseminación ganglionar que implicó una corta supervivencia. Los casos de masas multifocales y únicas son dos escenarios muy diferentes de la misma entidad.