



Radiología



EL TUMOR SÓLIDO PSEUDOPAPILAR DEL PÁNCREAS, UN TUMOR POCO FRECUENTE

M.J. Rodríguez Muñoz, E. Domínguez Ferreras, I.M. de Lara Simón, M.T. Gómez San Román, C. Gómez Vega y C. Ariza Molina

Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España.

Resumen

Objetivos docentes: Detallar las características radiológicas del tumor sólido pseudopapilar (TSP) del páncreas y su correlación patológica para conseguir un diagnóstico pre-quirúrgico adecuado cuando nos enfrentemos a este tumor poco frecuente.

Revisión del tema: TSP del páncreas es desde 1996 la denominación oficial de una neoplasia pancreática infrecuente descrita por primera vez por Frantz en 1959, que afecta fundamentalmente a mujeres jóvenes no caucásicas. Existen múltiples denominaciones de este tumor en la literatura, que según la OMS están obsoletas y no deben utilizarse. El TSP del páncreas es un tumor no funcionante que sólo causa síntomas debido a su tamaño. Ecográficamente el tumor aparece como una lesión bien definida con ecogenicidad variable. En TC aparece típicamente como una lesión de densidad mixta con componente sólido que capta contraste y quístico (habitualmente central) que variará de densidad en función del componente de necrosis y hemorragia que presente. En RM muestra una intensidad de señal variable en T1, hiperintenso en T2 y presenta una cápsula hipointensa en T1 y T2 que capta contraste tardíamente. Son tumores poco agresivos en los que la cirugía suele ser curativa; no obstante se han descrito metástasis o invasión en 9-15% de casos, cuya resección quirúrgica mejora la supervivencia. En nuestra serie de 6 casos presentamos ejemplos típicos y algunos casos atípicos de este tumor.

Conclusiones: A pesar de ser un tumor poco común, debemos sospechar un TSP cuando nos encontremos con una masa pancreática sólido-quística encapsulada con/sin hemorragia en una mujer joven.