



www.elsevier.es/cirugia

P-298 - EXPERIENCIA EN EL ABORDAJE LAPAROSCÓPICO DE TUMORES PANCREÁTICOS HALLADOS INCIDENTALMENTE

Hierro-Olabarria Salgado, Lorena; González Serrano, Carmen; Ruiz Carballo, Sandra; Cruz González, María Inmaculada; Losada Docampo, Iria; Iturburu Belmonte, Ignacio Miguel; Gómez Palacios, Ángel; Méndez Martín, Jaime Jesús

Hospital de Basurto-Osakidetza, Bilbao.

Resumen

Introducción y objetivos: El diagnóstico de lesiones pancreáticas como hallazgo incidental es cada vez más frecuente, dado el extenso uso de pruebas de imagen de alta sensibilidad en la actualidad. Recogemos la experiencia de nuestra Unidad de Cirugía Hepatobilíopancreática en el tratamiento quirúrgico asistido por laparoscopia de este tipo de lesiones

Métodos: Desde el año 2010 se han intervenido 8 pacientes con lesiones pancreáticas halladas incidentalmente, todos ellos mediante abordaje laparoscópico, de los cuales 5 eran hombres y 3 mujeres. La media de edad fue de 62 años. En 5 de los pacientes el hallazgo fue en pruebas de imagen (ecografía y/o TC) realizadas por síntomas genitourinarios y/o digestivos y en los 3 pacientes restantes en el contexto de control oncológico. Se realizó pancreatectomía distal con preservación esplénica en 1 paciente; pancreatectomía distal con esplenectomía en 4 pacientes; y resección segmentaria de cola pancreática con preservación esplénica en 3 pacientes. Los resultados anatomo-patológicos fueron: tumor neuroendocrino en 4 pacientes y cistoadenoma seroso/mucinoso en 4 pacientes.

Resultados: La evolución postoperatoria fue favorable en todos los casos. La media de seguimiento de los pacientes es de 16 meses.

Conclusiones: Los tumores pancreáticos hallados incidentalmente son cada vez más frecuentes. Deben caracterizarse las lesiones para decidir cuáles pueden ser observadas de manera segura y cuáles precisan tratamiento quirúrgico. Las lesiones quísticas menores de 4 cm suelen ser benignas y pueden ser monitorizadas (TC anual). Las mayores de 4 cm y los tumores mucinosos de cualquier tamaño precisan resección quirúrgica. Dado su carácter premaligno, las lesiones sólidas menores de 2 cm deben ser controladas, pero el resto deben ser tratadas quirúrgicamente. Según nuestra experiencia, consideramos el abordaje laparoscópico como una buena opción para el tratamiento de tumores pancreáticos hallados incidentalmente, habiéndose realizado pancreatectomías distales con/sin esplenectomía y resecciones segmentarias de cola pancreática con evolución postoperatoria favorable.