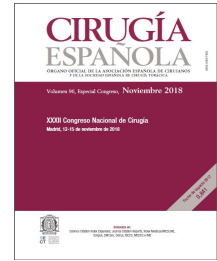




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-302 - CARCINOMA ESCAMOSO PURO DE PÁNCREAS. UN CASO EXCEPCIONAL

Muñoz García, Javier; de Paco Navarro, Ángel; Bertelli Puche, Julia; Castañer Ramón-Llin, Juan; Carrillo López, María José; Martínez Manzano, Álvaro; Rodríguez García, Pablo; Abellán Garay, Laura

Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena.

Resumen

Introducción: El carcinoma adenoescamoso de páncreas es una entidad rara que supone menos del 1-4% de toda la patología maligna del páncreas. Han sido descritos menos de 65 casos de carcinoma páncreas escamoso puro entre 1934 y 2004. El carcinoma adenoescamoso de páncreas es en sí una entidad rara pero con una incidencia de 0,1% frente al 0,05% del escamoso puro en toda la patología quirúrgica pancreática. Afecta frecuentemente a cabeza seguido del cuerpo y la cola del páncreas. Presentamos un caso de carcinoma puro escamoso primario de páncreas que resulta de interés debido a su excepcionalidad.

Caso clínico: Paciente de 47 años, sin antecedentes de interés, que consultó por dorsolumbalgia de varias semanas de evolución y que fue tratada con inhibidores de la Cox-2 e ibuprofeno sin asociar IBP. Refería varios episodios de náuseas que se acompañaron de hematemesis, por lo que se realizó gastroscopia hallando una estenosis duodenal y una úlcera de 3 cm con signos de hemorragia reciente, cuya biopsia informó de carcinoma de duodeno de tipo epidermoide. Se completó estudio con TC que evidenció un engrosamiento irregular de la pared del píloro y primera porción duodenal con masa ulcerada de 45 mm en surco duodenopancreático, sugestivo de neoplasia de origen duodenal que infiltra cabeza de páncreas, dilatación del conducto de Wirsung y adenopatías hiliares menores de 1 cm. Con sospecha diagnóstica de carcinoma de duodeno, la paciente fue intervenida realizando una esplenoduodenopancreatectomía total, linfadenectomía del hilio hepático que precisó resección del borde medial de arteria hepática-común y de la arteria gastroduodenal por infiltración de la misma, consiguiendo una resección macroscópica completa. La anatomía patológica definitiva informó de carcinoma epidermoide de páncreas. Finalmente la paciente fue derivada a oncología médica para tratamiento quimioterápico.

Discusión: La patogénesis de esta entidad está aún por esclarecer. Actualmente existen dos hipótesis, por un lado el componente escamoso como consecuencia de la transdiferenciación a partir de tejido de adenocarcinoma, o procedencia de este tejido a raíz de células madre pluripotentes. Se trata de una entidad muy agresiva con una supervivencia inferior a 3 meses debido a su mala respuesta tanto al tratamiento quimio y radioterápico como quirúrgico.