



## P-196 - INFRECUENTE PRESENTACIÓN DEL ADENOCARCINOMA MUCINOSO DE PÁNCREAS MEDIANTE UN SÍNDROME PARANEOPLÁSICO DE FOCALIDAD NEUROLÓGICA. A PROPÓSITO DE UN CASO

*Gila Bohórquez, Antonio; Gómez Menchero, Julio; Suárez Grau, Juan Manuel; Montero Sánchez, Esteban*

*Hospital General Básico de Riotinto, Minas de Riotinto.*

### Resumen

**Introducción:** Los tumores mucinosos del páncreas son lesiones premalignas que cursan casi siempre de forma asintomática y la mayoría de las veces se realiza su detección de forma incidental. Tanto el diagnóstico como la conducta terapéutica constituyen un reto para las diferentes especialidades involucradas en el manejo de estas lesiones, dadas las diferencias en la historia natural del espectro de las lesiones: benignas, malignas y borderline; de ahí la importancia para consensuar criterios en aras de un mejor seguimiento y tratamiento. Su presentación, de forma infrecuente, puede deberse a un síndrome paraneoplásico raramente focalizado en el ámbito neurológico por un estado protrombótico estando, en la mayor parte de los casos, fuera de cualquier actitud quirúrgica agresiva.

**Caso clínico:** Presentamos el caso de una paciente de 51 años, fumadora y sin antecedentes relevantes. Negaba síndrome constitucional. Acude a urgencias por un cuadro de dolor en hipocondrio derecho con irradiación a la espalda acompañado de náuseas y vómitos, así como mareos e inestabilidad. Se diagnostica, inicialmente, por una amilasa elevada y parámetros inflamatorios alterados, de pancreatitis aguda. Se realiza tomografía axial de abdomen que objetiva masa quística en la región central del abdomen cuya mayor parte de la lesión se localiza anterior respecto a la tercera porción duodenal, ocupando parte del marco duodenal pero sin poder relacionarlo con la cabeza pancreática. Se realiza endoscopia oral y se toman muestras del contenido de dicha masa quística siendo indeterminado pero con un marcador tumoral carcinoembrionario muy elevado. La paciente, con un cuadro obstructivo concomitante y sin sospechar que pudiera tratarse de una lesión pancreática debido a las pruebas realizadas anteriormente, se le coloca una sonda nasogástrica y prótesis duodenal, con un alta posterior por mejoría. Acude de nuevo por diplopía y ataxia junto a la aparición de adenopatías cervicales en conglomerado. Se biopsia una de ellas diagnosticándose de metástasis de adenocarcinoma mucinoso de páncreas. La paciente es seguida, posteriormente, por el servicio de Oncología desestimándose en la actualidad, debido al estadio metastásico de la lesión pancreática, una actitud quirúrgica.

**Discusión:** El adenocarcinoma mucinoso de páncreas es una entidad que cursa con una evolución inicial asintomática pudiéndose presentar, de forma infrecuente, con un cuadro de focalidad neurológica y conglomerado adenopático metastásico haciendo inviable, en este período, la actitud quirúrgica. Es por ello que deben aunarse sospecha clínica y pruebas complementarias para una

mayor precocidad en su diagnóstico.