



www.elsevier.es/cirugia

P-258 - LIPOMA PANCREÁTICO, LA IMPORTANCIA DEL COMITÉ MULTIDISCIPLINAR

Menéndez Moreno, Alejandro; Vivancos Garbayo, Jesús; González de Chaves, Pilar; Reyes Correa, Betsabé; Padilla Quintana, Javier; Sanz Perera, Pablo; Pérez Sánchez, Eduardo; Barrera Gómez, Manuel

Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Introducción: Los lipomas pancreáticos son tumores mesenquimales benignos raros. Sin embargo, es preciso establecer un diagnóstico diferencial claro con el liposarcoma debido a su implicación terapéutica y pronóstica. El objetivo de esta comunicación es presentar el caso de un lipoma pancreático, en el seno de un Comité Multidisciplinario que dirija un adecuado diagnóstico y manejo terapéutico de esta rara entidad.

Caso clínico: Mujer de 58 años de edad, con antecedentes personales de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo II, dislipemia, arritmias, tromboembolismo pulmonar y en seguimiento por Urología a raíz de varios episodios de cólicos nefríticos. En un TAC de control se objetiva como hallazgo incidental una masa en cabeza de páncreas compatible con lipoma por lo que se solicita valoración por el Comité de Tumores Pancreáticos de nuestro Hospital. Valorada por el Comité Multidisciplinario se decide ampliar su estudio mediante resonancia magnética y ecoendoscopia estableciendo un diagnóstico definitivo. En resonancia se muestra una imagen hiperintensa en T1 y T2 e hipointensa en secuencias con supresión grasa. Estos hallazgos se confirmaron mediante ecoendoscopia objetivándose una masa de 4,6 cm de diámetro, hipoecoica, homogénea, bien delimitada, de pared gruesa que desplaza la vía biliar sin afectarla. Se realiza PAAF obteniéndose adipocitos maduros y placas de células epiteliales sin rasgos atípicos confirmándose el diagnóstico e indicándose seguimiento evolutivo.

Discusión: A pesar de presentar una baja prevalencia (0,083% de los informes de TAC) en las distintas series publicadas, es probable que la frecuencia del lipoma pancreático sea mayor. Es una entidad de diagnóstico fortuito en estudios realizado por otra causa que suele presentarse como una tumoración bien definida de densidad grasa en páncreas, generalmente localizada en la cabeza, independiente del parénquima que lo rodea y cuyo tamaño permanece estable en el tiempo. Su diagnóstico diferencial con neoplasias malignas del páncreas es mandatorio. A pesar de que su morfología por estudios de imagen es característica, su llamativo aspecto puede confundir al clínico poco habituado, por lo que la discusión en comité de expertos permite un correcto diagnóstico y manejo adecuado evitando intervenciones innecesarias.