



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-311 - TUMOR SÓLIDO PSEUDOPAPILAR DE PÁNCREAS. A PROPÓSITO DE 4 CASOS

Kantun González, Luis Javier del Jesús; Galiano Gil, Jesús Miguel; Santos Hernández, Erick Adrián

Hospital Universitario General Calixto García, La Habana.

Resumen

Introducción: El tumor sólido pseudopapilar de páncreas (SPT), también conocido como tumor de Frantz-Gruber, se presenta como una entidad maligna distintiva de bajo grado con predilección por mujeres jóvenes. Este estudio presenta el curso clínico de cuatro pacientes con SPT, destacando las variaciones terapéuticas empleadas según la ubicación del tumor. El SPT, una neoplasia pancreática rara, emerge como una entidad única entre los tumores pancreáticos. Caracterizado por su bajo potencial maligno y su naturaleza predominantemente quística, el SPN presenta una marcada predilección por mujeres jóvenes. La resección quirúrgica sigue siendo la piedra angular del tratamiento, ofreciendo excelentes resultados a largo plazo.

Objetivos: Este estudio tiene como objetivo proporcionar una revisión profunda de la literatura actual sobre SPT, abarcando su epidemiología, presentación clínica, diagnóstico y modalidades de tratamiento y presentar una serie de casos detallada de cuatro pacientes con SPT, enfatizando el curso clínico y los enfoques de tratamiento empleados basados en la ubicación del tumor.

Métodos: Revisión de la literatura: se realizó una búsqueda exhaustiva en bases de datos relevantes, incluyendo PubMed, Dynamed, Cochrane, CUMED y LILACS, para identificar artículos relacionados con SPT. Análisis de serie de casos: se revisaron retrospectivamente los registros médicos de cuatro pacientes diagnosticados con SPT. Se extrajeron y analizaron los datos relativos a las características demográficas de los pacientes, la presentación clínica, el diagnóstico, las intervenciones de tratamiento y los resultados del seguimiento.

Resultados: La revisión de la literatura proporcionó una descripción general completa de SPT abarcando su epidemiología, características clínicas, modalidades de diagnóstico y opciones de tratamiento. Serie de casos: los cuatro pacientes con SPT eran mujeres, con edades comprendidas entre los 24 y los 33 años. Todas las pacientes presentaban dolor abdominal difuso localizado predominantemente en la región epigastrio-mesogástrica y una masa abdominal palpable. Los estudios de imagen confirmaron la presencia de un tumor mixto con un componente predominantemente quístico en proyección de la glándula pancreática. En función de la ubicación del tumor, las modalidades de tratamiento empleadas incluyeron: Pancreatectomía distal con conservación del bazo, pancreatectoesplenectomía y pancreatoduodenectomía cefálica. El examen histopatológico de las muestras resecadas reveló neoplasia pseudopapilar sólida en todos los casos. Ninguna de las pacientes presentó ganglios linfáticos positivos, permeación vascular o infiltración

nerviosa. Todas las pacientes experimentaron un curso posoperatorio favorable y permanecen libres de enfermedad en el seguimiento. Los hallazgos de este estudio refuerzan la noción de que el SPT suele presentar un comportamiento "benigno". La resección quirúrgica sigue siendo el pilar del tratamiento, recomendada para todas las pacientes con intención curativa.

Conclusiones: El SPT, caracterizado por su bajo potencial maligno y su respuesta favorable a la cirugía, representa una entidad distinta entre los tumores pancreáticos. Este estudio, que abarca una revisión de la literatura y una serie de casos detallada, destaca la importancia de la resección quirúrgica como modalidad de tratamiento principal, con enfoques guiados por la ubicación del tumor. El diagnóstico precoz y la intervención quirúrgica oportuna siguen siendo cruciales para lograr resultados óptimos y garantizar la supervivencia a largo plazo.