



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



VC-099 - TUMOR SÓLIDO PSEUDOPAPILAR DE PÁNCREAS: ESPLENOPANCREATECTOMÍA CORPOROCAUDAL ROBÓTICA

Maestro de Castro, José Luis; Bueno Cañones, Alejandro David; Velda Belanche, Sandra; Estébanez Peláez, Guillermo; López Herreros, Javier; Pinto Fuentes, Pilar; Asensio Díaz, Enrique; Pacheco Sánchez, David

Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid.

Resumen

Introducción: El tumor sólido pseudopapilar de páncreas (TSP) es una neoplasia poco común que afecta predominantemente a mujeres jóvenes. Se caracteriza por un comportamiento indolente y bajo potencial metastásico. La esplenopancreatectomía corporocaudal robótica ha emergido como una opción quirúrgica segura y efectiva para el manejo de este tipo de tumor.

Caso clínico: Se describe el caso de un hombre de 36 años que, tras la realización de un TC abdominal por un politraumatismo, se objetiva una tumoración solidoquística en cuello pancreático de 32 × 60 mm, con dilatación del conducto de Wirsung, interrumpido a nivel de la neoplasia. No se observan adenopatías regionales. Se realiza RM que describe una masa pancreática de unos 5,8 cm localizada en cuerpo pancreático de aspecto neofornativo con ectasia del Wirsung. Se completa el estudio con una ecoendoscopia que una lesión de 51 mm, heterogénea, en el cuerpo de páncreas, tomando una biopsia que confirma el diagnóstico de TSP. Tras presentar el caso en comité multidisciplinar, se decidió tratamiento quirúrgico robótico. Se llevó a cabo una esplenopancreatectomía corporocaudal robótica, la cual se realizó de manera segura y exitosa. No se observaron complicaciones intraoperatorias significativas. Tras 24 h en REA, el paciente fue trasladado a planta de hospitalización con adecuada tolerancia oral y buen control del dolor. Ante la estabilidad clínica y analítica, se decide alta médica al cuarto día.

Discusión: El tumor sólido pseudopapilar de páncreas es una entidad poco común pero bien diferenciada. Aunque generalmente se considera de bajo potencial maligno, la resección quirúrgica completa es el tratamiento principal debido a su potencial de crecimiento y riesgo de complicaciones locales. La esplenopancreatectomía corporocaudal robótica es una opción viable y segura para el tratamiento del tumor sólido pseudopapilar del páncreas, permitiendo una resección completa con mínima morbilidad. La utilización de técnicas robóticas en la cirugía del TSP ha mostrado ser eficaz, permitiendo una resección precisa y una recuperación más rápida.