



0 - Tumor papilar sólido QUÍSTICO del PÁNCREAS

J.A. Aguilar Arjona

Hospital Quirón, Málaga, España.

Resumen

Objetivo docente: Mostrar la semiología por imagen en ecografía, TC multidetector y RM y resultados de anatomía patológica, del tumor sólido quístico papilar de páncreas en edad pediátrica.

Revisión del tema: Las neoplasias de páncreas son infrecuentes y más aún en la edad pediátrica y el tumor sólido quístico corresponde alrededor del 1% de los tumores primarios de páncreas. Este tumor además presenta un bajo potencial de malignidad. Afecta predominantemente a mujeres y más del 50% en la segunda década de la vida siendo infrecuente en la primera. Suele debutar con epigastralgia y a la exploración con tumoración palpable en epigastrio. En la ecografía aparece como masa bien diferenciada redondeada y de ecogenicidad heterogénea intrapancreática o adyacente al páncreas que puede contener áreas quísticas. En el TC se observa una masa retroperitoneal grande bien encapsulada y circunscrita, con centro heterogéneo, además de desplazamiento de las estructuras adyacentes. La necrosis focal es común en este tumor y puede tener calcificaciones. En RM presenta componente sólido quístico con áreas hemorrágicas y necrosis central con realce periférico y algo heterogéneo. El tratamiento es quirúrgico con resección completa y conservadora. La supervivencia es de un 90-95% a los 5 años. Presentan entre 12-15% de enfermedad metastásica en el momento del diagnóstico.

Conclusiones: Aunque es un tumor poco frecuente, es fácilmente identificable por sus características de imagen y con buen pronóstico si se reseca a tiempo.