



12°
CONGRESO

DE LA
ASOCIACIÓN MEXICANA HEPATO PANCREATO BILIAR

INTRODUCCIÓN

El páncreas como sitio de metástasis de un tumor primario en otros órganos es poco común, con una incidencia del 1.6 al 11%.

Principales tumores que metastatizan a páncreas

Cáncer renal (1-2.8%)	Cáncer colorrectal (1-3%)	Melanoma (2%)	Cáncer de ovario (3.8%)	Cáncer de mama (2-3%)
-----------------------	---------------------------	---------------	-------------------------	-----------------------

La detección de metástasis pancreáticas ocurre en los primeros 3 años posteriores al diagnóstico de cáncer de mama y cuando se presentan metástasis solitarias a páncreas puede darse hasta 8 años después de la resección oncológica¹.

Resulta difícil diferenciar una metástasis originada por cáncer de mama de un adenocarcinoma primario, ya que su presentación clínica, radiológica, incluso por biopsia es similar a un tumor primario de páncreas².

El cuadro clínico es variable, puede cursar asintomático o presentar dolor abdominal posterior a la ingesta de alimentos, ictericia, anorexia, saciedad temprana, pérdida de peso, náusea y vómito³.

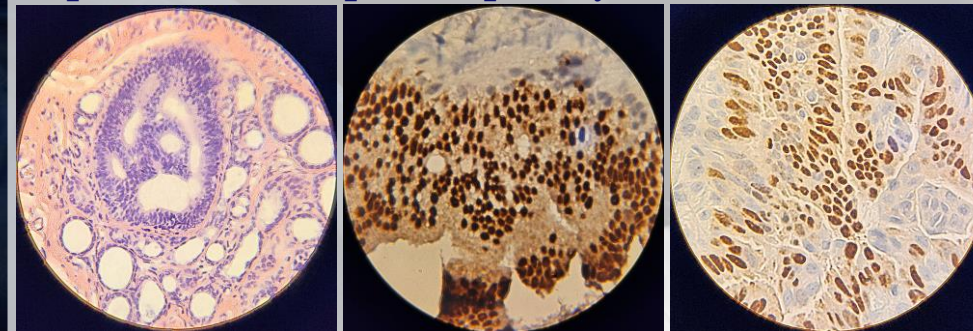
¿Cáncer primario de páncreas o metástasis pancreática solitaria? Presentación de caso clínico

Autores: Dra. Camargo Alcaraz Erin Lorena, Dr. García Campos Aarón Issac. Asesor: Dr Roldán García Jorge Alberto

Institución: Clínica Médica Integral San Miguel; Saint Luke Escuela de Medicina

CASO CLÍNICO

Paciente femenina de 74 años con antecedente de cáncer de mama derecha diagnosticado en 2017, sometida a mastectomía, donde el estudio histopatológico reporta carcinoma ductal infiltrante mucoprodutor y ganglios centinelas negativos para macrometástasis, inmunohistoquímica positiva para receptores de estrógenos y progesterona, negativa para Her2-neu y Ki-67 presente en 10% de células. La paciente no aceptó terapia adyuvante.



2020

Tamoxifeno (2017). Cuadros gastrointestinales caracterizados por distensión y dolor abdominal, saciedad temprana, anorexia, diarrea e incontinencia fecal, por lo que acudió con facultativo que indicó coproparasitoscópico en serie de 3 que reportó abundantes quistes de Blastocystis hominis y un panel diarreico que reportó presencia de Cyclospora cayetanensis.

Abril 2021

Dolor abdominal de predominio epigástrico que irradia a espalda y hombro izquierdo, pérdida de peso no intencionada mayor a 12 kg, astenia, adinamia, anorexia, náusea y vómito, por lo que se solicitaron laboratorios, placa de tórax que no reportó anormalidades y ultrasonido abdominal que reportó dificultad para visualizar cola de páncreas debido a abundante gas y lesiones sugestivas metastásicas en hígado.

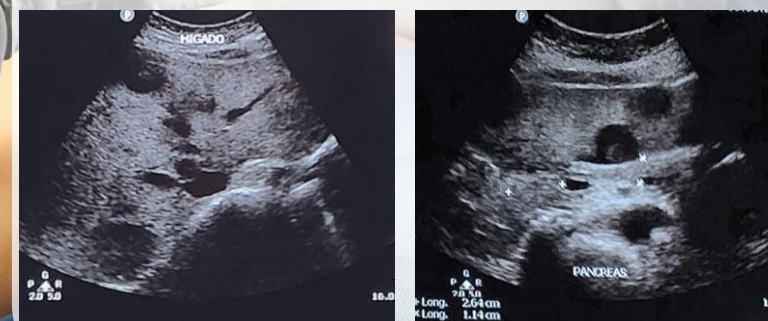
MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio retrospectivo y retrolectivo en el que se revisó el expediente de una paciente con diagnóstico de carcinoma ductal infiltrante mucoprodutor de mama en 2017, que posteriormente inició con sintomatología sugerente de cáncer de páncreas, así como bibliografía relacionada.

MATERIAL Y MÉTODOS

Pruebas de función hepática	Marcadores tumorales
- Gamma-glutamil transferasa: 134.14 U/L - Aspartato aminotransferasa: 44.65 U/L	- Alfafetoproteína: 6.09 ng/ml - Ca 125: 1616.1 UI/ml - Ca 15-3: 172.4 U/ml - Ca 19-9: 1972 UI/ml; dilución: 5832 U/ml.

MATERIAL Y MÉTODOS



DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

Los pacientes tienen buen pronóstico si se someten a resección quirúrgica, quimioterapia, radioterapia y/o hormonoterapia, siempre que la neoplasia sea positiva para receptores de estrógenos sin datos de metástasis múltiples.

Se sugiere: realizar ultrasonido endoscópico con toma de biopsia; tomografía por emisión de positrones (PET); toma de laboratorios (PFH y marcadores tumorales).

Es primordial el seguimiento por oncología médica.

REFERENCIAS

- Giordano, Pietro Giovanni. Metástasis pancreática de carcinoma lobulillar infiltrante de mama: dificultades en el diagnóstico y revisión de la bibliografía médica. Med Clin Pract. 2020;3(6):100148
- Apodaca-Rueda, Márcio. Solitary pancreatic metastasis from breast cancer: case report and review of literature. Sao Paulo Med J. 2019; 137(2):201-5.
- Begoña Estraviz, Ricardo Pocino. Metástasis pancreática solitaria de carcinoma de mama. Cir Esp 2002;72(2):111-2
- Kliiger, Jason. J Community Hosp Intern Med Perspect. 2017 Oct; 7(4): 234-237
- Galante Romanini, Samuel. EUS-FNA Diagnosis with Core Biopsy of Pancreatic Metastases from Primary Breast Cancer. Case Rep Gastrointest Med. 2020; 2020: 7136897