

PÁNCREAS HETEROTÓPICO EN LA PAPILA DE VATER: CAUSA DE SÍNDROME COLESTÁSICO EN NIÑOS

Autores: Ninamango, L; Romero, S; Braverman, R; Vivas, H.
Hospital Pediátrico, " Dr Lorenzo Avelino Castelán," Resistencia, Chaco – Argentina

Introducción: El páncreas heterotópico o coristoma pancreático, es la presencia de tejido pancreático normal en una localización anormal sin relación anatómica con la glándula principal. La localización en la papila de Vater es infrecuente y es causa de obstrucción coledociana distal, sólo 22 casos de páncreas heterotópico en la región periampular han sido reportados en la literatura, todos en pacientes adultos. Presentamos un caso en niño y revisión bibliográfica.

Caso: Niña de 2 años, ingresa por dolor abdominal e ictericia. Presenta Síndrome colestasico clínico y de laboratorio, fiebre, leucocitosis. Ecografía y colangiografía, informan: dilatación de Vía Biliar (VB) intra y extrahepática. Colédoco de 1,6 cm, en el extremo distal, adyacente a la papila se identifica defecto de relleno, compatible con lito.

Diagnóstico: Síndrome colestasico, por litiasis coledociana y colangitis, plan terapéutico: colecistectomía y exploración de la VB. Incisión de Kocher, se procede como primer gesto colangiografía transvesicular: extremo distal de colédoco en pico con pasaje filiforme de contraste al duodeno. Se procede a la exploración e instrumentación de la VB por coledocotomía longitudinal, obteniéndose detritos, colocación de Tubo de Kehr. Duodenotomía longitudinal, se observa tumoración en la papila de Vater, se toma biopsia y se realiza ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, descartándose canal común se asume la obstrucción causada por la tumoración en la papila y se realiza colangiografía con buen pasaje a duodeno. Tubo de Kehr por 24 días. Buena evolución POP. Actualmente asintomática, ecográficamente VB intra y extrahepática de calibre normal.

Anatomía patológica: PANCREAS HETEROTOPICO EN LA AMPOLLA DE VATER.

Revisión: La obstrucción biliar por páncreas heterotópico en la región periampular, es una entidad poco frecuente y sigue siendo difícil de diagnosticar, a pesar de los avances en las técnicas de imágenes y endoscópicas. No hay casos publicados en niños, en adultos sintomáticos, la escisión local puede ser suficiente. La indicación de cirugías más radicales ante la posibilidad de relación entre heterotopia de páncreas y carcinoma de páncreas requiere aún más experiencia.