

CAPÍTULO 1

ACHADO INCIDENTAL DE TUMOR DE FRANTZ: RELATO DE CASO

Data de aceite: 03/11/2020

Data de submissão: 31/07/2020

Carolina Chamone Zárate

Faculdade de Medicina da Universidade de
Mogi das Cruzes
Mogi das Cruzes – SP
<http://lattes.cnpq.br/3133414536339547>

Renato Ribeiro de Araújo Pereira

Hospital Villa Lobos
São Paulo – SP
<http://lattes.cnpq.br/7739174137199495>

Ricardo Naegele Staffa

Hospital Villa Lobos
São Paulo – SP
<http://lattes.cnpq.br/9817887973099652>

RESUMO: O tumor pseudopapilar sólido do pâncreas (Tumor de Frantz) é uma neoplasia rara, com baixa taxa de malignidade e bom prognóstico, que ocorre predominantemente em mulheres jovens. O relato trata de um achado incidental em paciente feminina de 45 anos, que apresentava-se assintomática em relação ao tumor. Foi solicitada tomografia e colangiorensonância de abdômen, onde foi evidenciada lesão sólido-cística em corpo e cauda pancreática. Uma vez que os marcadores tumorais eram negativos, foi indicada pancreatectomia corpo-caudal por videolaparoscopia. A paciente evoluiu bem no pós-operatório, apresentando fistula de baixo débito no 14º PO, com resolução espontânea no 30º PO.

PALAVRAS-CHAVE: Neoplasia pancreática, lesão sólido-cística.

FRANTZ TUMOR INCIDENTAL FINDING: CASE REPORT

ABSTRACT: The solid-pseudopapillary tumor of the pancreas (Frantz Tumor) is a rare neoplasia of the pancreas, with a low malignancy rate and positive prognosis, that affects predominantly young woman. The present report deals with an incidental finding from a 45 year-old female patient, who was asymptomatic. An abdominal computerized tomography (CT) and a magnetic resonance cholangiography (MRC) were required, which revealed a solid-cystic injury to the pancreatic body and tail. Once all the tumor markers were negative, a distal pancreatectomy by videolaparoscopy was indicated. The patient recovered greatly after the surgery, presenting a low debit fistula on the 14th day after the surgery and spontaneous healing on the 30th day after the surgery.

KEYWORDS: Pancreatic neoplasm, solid-cystic injury.

1 | INTRODUÇÃO

O tumor pseudopapilar sólido do pâncreas (Tumor de Frantz) é uma neoplasia pouco comum, representando 1-2% de todos os tumores pancreáticos. Ocorre predominantemente em mulheres jovens, acometendo em sua maioria a cabeça do pâncreas, medindo aproximadamente 3-4 cm de diâmetro, com baixa taxa de malignidade e

bom prognóstico.

2 | RELATO DE CASO

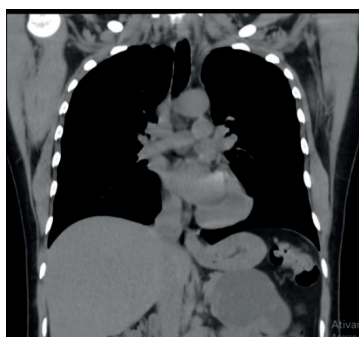
Paciente N.C.T.P., mulher, 45 anos com achado incidental de Tumor de Frantz em tomografia de tórax, após internação por broncopneumonia. Paciente apresentava-se assintomática em relação ao tumor.

3 | OBJETIVO

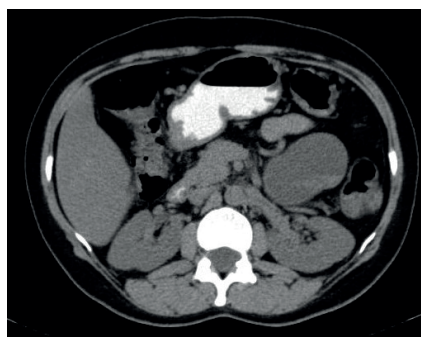
Apresentar um caso de Tumor de Frantz assintomático, o qual a faixa etária da paciente difere da maioria dos casos.

4 | DISCUSSÃO

Foi solicitado TC de abdômen, colangio-ressonância e marcadores tumorais. Na tomografia, observou-se, em corpo e cauda do pâncreas lesão heterogênea, sólido-cística, com componentes sólidos murais, captantes e septações internas medindo cerca de 8,0 x 6,0 x 5,5cm. A colangio RNM mostrou cisto heterogêneo com paredes espessas e com conteúdo amorfo que apresenta realce após o contraste, localizada em corpo-cauda pancreática, medindo cerca de 7,1 x 5,4 x 7,0cm; restante do parênquima pancreático de aspecto preservado; ducto principal de difícil caracterização; ausência de linfonomegalia. Os marcadores tumorais mostraram-se negativos. Devido a tamanho da lesão e contiguidade com ducto principal, foi indicada pancreatemia corpo-caudal por videolaparoscopia.



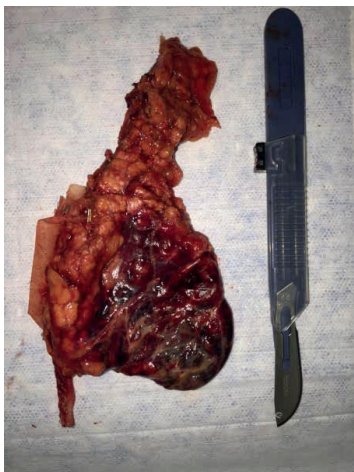
TC TORAX (CORTE CORONAL)



TC ABDOMEN E PELVE

No intraoperatório foi encontrado lesão cística/sólida de aproximadamente 7

cm de diâmetro, acometendo todo o corpo, cauda e veia esplênica. No 2º PO (pós-operatório) foi liberada dieta líquida, no 3º PO evoluiu para dieta leve e no 4º PO paciente teve alta hospitalar com as devidas orientações. No 14º PO evoluiu com fístula de baixo débito, com resolução espontânea em PO 30 e retirada do dreno.



Peça cirúrgica: corpo e cauda pancreática + TU de Frantz.

REFERÊNCIAS

BACELAR-JUNIOR, E. A. et al. **Tumor de Frantz do Pâncreas**. ABCD, arq. bras. Cir. Escavação, vol. 23; 3. São Paulo, julho-setembro 2010.

BOSTANOGLU, S. et al. **Tumor de Frantz: Tumor Pseudopapilar Sólido do Pâncreas** - um relatório de caso. JOP. Ancara, jan-fev 2009.

CIENFUEGOS, J. A. et al. **Solid pseudopapillary tumor of the pancreas (SPPT): Still an unsolved enigma**. *Rev. esp. enferm. dig.*, Madrid, v. 102, n. 12, p. 722-728, dic. 2010.

GUIMARAES, L. S. C. et al. **Tumor sólido pseudopapilar do pâncreas: avaliação do perfil clínico, radiológico e cirúrgico**. *Rev. Col. Bras. Cir.*, Rio de Janeiro, v. 40, n. 5, p. 398-403, out. 2013.

PARTEZANI, A. D. et al. **Tumor de Frantz: um caso raro com características não habituais**. *Arq Med Hosp Fac Cienc Med Santa Casa de São Paulo*, São Paulo, 58; 46-9, 2013.

PORTELA, A. R. et al. **Tumor sólido pseudopapilar do pâncreas (tumor de Frantz): estudo retrospectivo e revisão da literatura**. *GED*, São Paulo, 30(1), jan.-mar. 2011.

REZENDE, V.; BRAGA, C. A.; GARCIA, E. C. **Pancreatectomia distal com preservação do baço em tumor sólido pseudopapilar do pâncreas (Tumor de Frantz): relato de caso**. *Revista Médica de Minas Gerais*, Belo Horizonte, v. 21.2. abril 2011.

SPERTI, C. et al. **Comportamento agressivo do tumor pseudopapilar** sólido do pâncreas em adultos: relato de caso e revisão da literatura. World J. Gastroenterology. Pádua, 14 (6); 960-965, fev 2008.

TANG, W. W. et al. **Perda de complexos de moléculas de adesão celular no tumor pseudopapilar** sólido do pâncreas. Patologia moderna 20, 509-513, 2007.

YU, P. F. et al **Tumor Pseudopapilar** sólido do pâncreas: revisão de 553 casos na literatura chinesa. World J. Gastroenterology. Hangzhou, 14; 16 (10); 1209-1214, mar 2010.