

TUMOR DE FRANTZ: RELATO DE CASO EM PACIENTE ADOLESCENTE

INTRODUÇÃO: O tumor sólido pseudopapilar do pâncreas (TSPP) também conhecido como tumor de Frantz é uma neoplasia maligna rara que acomete principalmente a região corpo-caudal do pâncreas. É encontrado na maioria dos casos em adolescentes jovens, mas geralmente comporta-se com um bom prognóstico.

DESCRIÇÃO DO CASO: Paciente sexo feminino, 16 anos, chega ao atendimento do setor de cirurgia com queixa de aparecimento nodular em região epigástrica e hipocôndrio direito que regride espontaneamente, associado a náuseas. Nega comorbidades, perda ponderal, cirurgias prévias e não estava em uso de nenhuma medicação. Ao exame físico abdome plano, indolor, sem massas palpáveis e sem sinais de peritonite. Na ultrassonografia de abdome total apresentava lesão hipoeoica de aspecto sólido entre fígado, pâncreas e vesícula, medindo 60x55 mm. Solicitada tomografia de abdome que evidenciou dilatação das vias biliares e massa regular heterogênea com áreas de degeneração cística/necrótica na cabeça do pâncreas. Paciente foi submetida a gastroduodenopancreatectomia com análise da vesícula biliar e linfonodos livres de neoplasias, imunohistoquímica apresentando aspectos histológicos compatíveis com neoplasia sólida pseudopapilífera do pâncreas. Atualmente encontra-se sem queixas. **DISCUSSÃO:** O TSPP geralmente cursa com achados clínicos vagos, podendo incluir dor abdominal leve e saciedade precoce, por isso a necessidade da utilização de exames complementares para estabelecimento do seu diagnóstico. Apesar de extremamente inabitual e maligno, a maioria dos casos é limitada, devido a rara invasão de estruturas vasculares ou biliares, tornando sua ressecção quase sempre possível. Portanto, a ressecção cirúrgica é o melhor tratamento para o TSPP, visto que a terapia adjuvante nesses casos é limitada. **CONCLUSÃO:** Assim sendo, concluímos que as lesões da cabeça do pâncreas são tratadas conforme o grau de extensão. Preferencialmente opta-se pela duodenopancreatectomia com preservação do piloro devido as baixas taxas de recorrência da lesão, proporcionando, dessa forma, melhor qualidade de vida aos pacientes.

PALAVRAS CHAVES: Neoplasias pancreáticas. Prognóstico. Pâncreas