

Tumor carcinoide cístico de pâncreas diagnosticado por punção da parede do cisto guiada por ecoendoscopia: apresentação e diagnóstico incomuns

Cystic carcinoid tumor of the pancreas diagnosed by endoscopic ultrasound-guided fine needle aspiration of the cystic wall: an unusual presentation and diagnosis

Rogério Colaiacovo¹, Ana Carolina Figueiredo de Castro¹, Ricardo Leite Ganc¹, Christina Shiang¹, Renée Zon Filippi¹, Ângelo Paulo Ferrari Junior¹

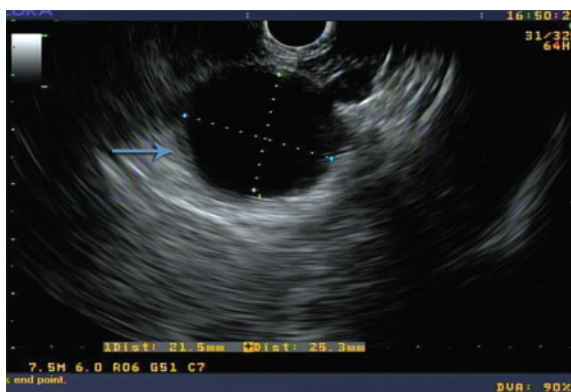


Figura 1. Cisto neuroendócrino

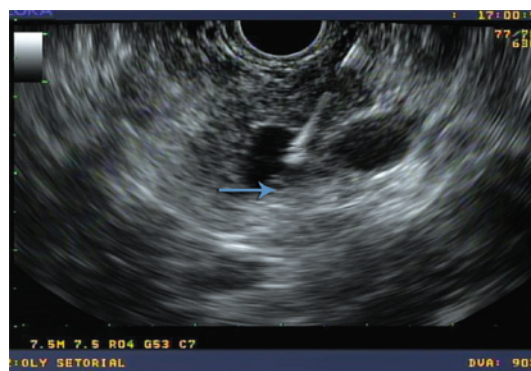


Figura 3. Ecoendoscopia com punção aspirativa por agulha fina da parede do cisto



Figura 2. Após punção aspirativa por agulha fina

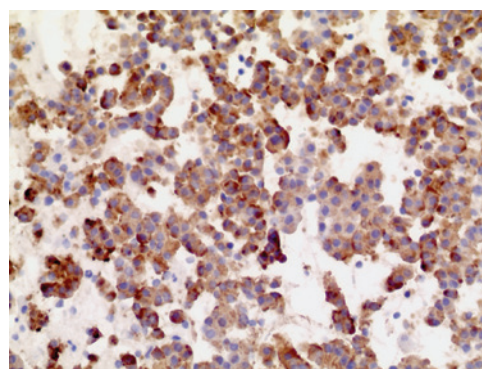


Figura 4. Centrifugado ("cell-block") da punção aspirativa por agulha fina mostra numerosas células epiteliais com núcleos arredondados, cromatina em aspecto de "sal e pimenta" e citoplasma eosinofílico (hematoxilina-eosina, 10x). Imuno-histoquímica positiva para tumor neuroendócrino

¹ Departamento de Endoscopia, Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil.

Autor correspondente: Ana Carolina Figueiredo de Castro – Rua Doutor Cesário Mota Júnior, 112 – Vila Buarque – CEP: 01221-906 – São Paulo, SP, Brasil – Tel.: (11) 2176-7000 – E-mail: anacastro@gmail.com

Data de submissão: 25/6/2012 – Data de aceite: 1/12/2013

DOI: 10.1590/S1679-45082014A12516

Tumores carcinoides císticos do pâncreas representam um subgrupo de potencial maligno e diagnóstico difícil.^(1,2)

A ecoendoscopia com punção aspirativa por agulha fina (EE-PAAF) é um método efetivo para avaliar essas lesões.⁽¹⁻⁴⁾

Paciente masculino, 52 anos, encaminhado ao Hospital Israelita Albert Einstein para investigação de um cisto de pâncreas. A ecoendoscopia revelou uma lesão cística, de 2cm na cauda do pâncreas, sem septações ou comunicação com ducto pancreático (Figuras 1 e 2). A análise do líquido puncionado mostrou níveis normais de amilase (67U/L) e baixos de CEA (11,2ng/mL).

O exame histológico dos fragmentos aspirados na parede do cisto (Figura 3) mostrou tumor carcinoide, confirmado pela imuno-histoquímica com cromogranina e sinaptofisina (Figura 4).

DISCUSSÃO

O diagnóstico pré-operatório de tumor carcinoide cístico de pâncreas é importante, por seu potencial de malignidade e possibilidade de ressecção.⁽⁵⁾

A tomografia computadorizada (TC) e a EE podem não auxiliar no diagnóstico, pois a imagem é quase

sempre interpretada como cistoadenoma mucinoso pancreático, como neste caso.

A EE-PAAF é um método bastante preciso para diagnóstico de tumores carcinoides pancreáticos.⁽²⁻⁴⁾ Os poucos estudos disponíveis mostram alta concordância entre os diagnósticos citológico e histopatológico.⁽²⁻⁴⁾

Este relato descreve uma lesão rara, cujo diagnóstico foi possível somente com a avaliação histológica dos fragmentos da parede do cisto obtidos pela EE-PAAF.

Este relato de caso mostra a eficácia da EE-PAAF em um diagnóstico raro.

REFERÊNCIAS

1. Ballarin R, Masetti M, Losi L, Di Benedetto F, Di Sandro S, De Ruvo N, et al. Cystic pancreatic neuroendocrine neoplasms with uncertain malignant potential: report of two cases. *Surg Today*. 2009;39(2):162-7.
2. Charfi S, Marcy M, Bories E, Pesanti C, Caillol F, Giovannini M, et al. Cystic pancreatic endocrine tumors: an endoscopic ultrasound-guided fine-needle aspiration biopsy study with histologic correlation. *Cancer Cytopathol*. 2009;117(3):203-10.
3. Raddaoui E. Clinical utility and diagnostic accuracy of endoscopic ultrasound-guided fine needle aspiration of pancreatic lesions: Saudi Arabian experience. *Acta Cytol*. 2011;55(1):26-9.
4. Figueiredo FA, Giovannini M, Monges G, Charfi S, Bories E, Pesenti C, et al. Pancreatic endocrine tumors: a large single-center experience. *Pancreas*. 2009;38(8):936-40.
5. Patel KK, Kim MK. Neuroendocrine tumors of the pancreas: endoscopic diagnosis. *Curr Opin Gastroenterol*. 2008;24(5):638-42.