

La imagen del mes

Pseudoquiste traumático de páncreas como causa inusual de hipertensión portal izquierda

Traumatic pancreatic pseudocyst as an unusual cause of left portal hypertension

Lucía Raposo Rodríguez^{a,*}, Gonzalo Anes González^a, Susana González Sánchez^a y Natalíz Vega Mata^b

^a Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Universitario Central de Asturias, Asturias, España

^b Servicio de Cirugía Pediátrica, Hospital Universitario Central de Asturias, Asturias, España

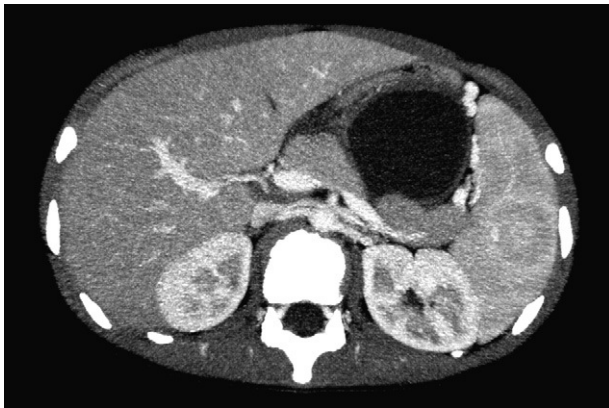


Figura 1

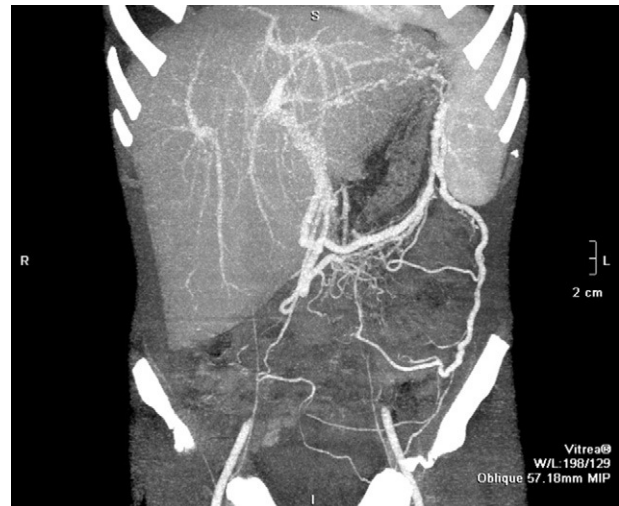


Figura 2

Paciente de 11 años que tras traumatismo directo sucobstal izquierdo inicia cuadro de dolor abdominal y vómitos. La TC abdominopélvica con contraste muestra sección completa del cuerpo pancreático y una colección adyacente, que desplaza anteriormente al estómago.

En la TC de control realizada dos meses después se observa que la colección condiciona compresión de la vena esplénica, con flujo filiforme, esplenomegalia (fig. 1) y circulación colateral en torno al fundus, curvaturas menor y mayor gástricas y en hilio esplénico (fig. 2).

Los hallazgos fueron diagnósticos de hipertensión portal izquierda secundaria a pseudoquiste pancreático tras pancreatitis traumática.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: luciaraposo81@hotmail.com (L. Raposo Rodríguez).

0009-739X/\$ – see front matter © 2011 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

doi:10.1016/j.ciresp.2011.07.014