

Imagen del mes

Lesión quística de pancreas con antecedentes de traumatismo abdominal hace 20 años

Cystic pancreatic lesion with a history of abdominal trauma 20 years ago

Judit Hermoso^{a,*}, Jordi Comajuncosas^a, Rolando Anastasio Orbeal^a y Emilio Ramos^b

^a Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Parc Sanitari de Sant Joan de Déu, Sant Boi de Llobregat, Barcelona, España

^b Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitari de Bellvitge, Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

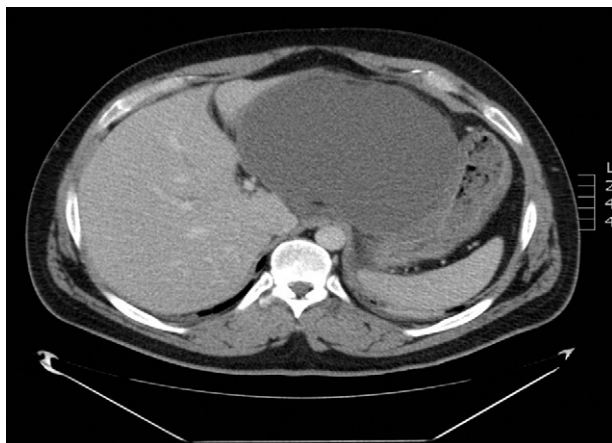


Figura 1



Figura 2

Varón de 35 años que consultó por dolor epigástrico y fiebre. Se practica TC abdominal (fig. 1) apreciándose lesión quística sugestiva de linfangioma. Diagnosticándose intraoperatoriamente de pseudoquiste pancreático, se le realiza derivación quistointestinal.

Posteriormente, nos aportaron TC realizada post-traumatismo abdominal por manillar de bicicleta (fig. 2), apreciándose pequeña lesión pancreática.

Las lesiones pancreáticas traumáticas son infrecuentes (2-4%) y graves. Una complicación es la formación de pseudoquistes para cuyo diagnóstico es necesario conocer el antecedente traumático. La lejanía en el tiempo del antecedente y la ausencia de la TAC previa impidió el diagnóstico preoperatorio. Si este hubiera sido posible se habría practicado tratamiento endoscópico.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: judit.hermoso@pssjd.org (J. Hermoso).

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

doi:10.1016/j.ciresp.2011.07.021