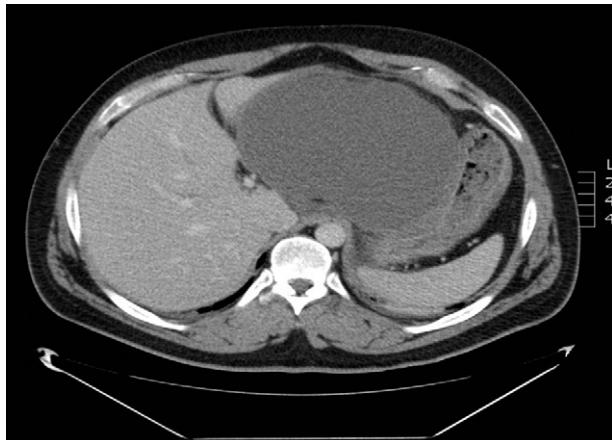
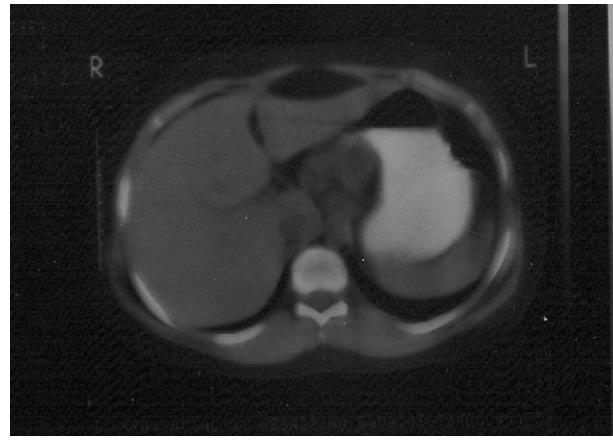
**Imagen del mes****Lesión quística de páncreas con antecedentes de traumatismo abdominal hace 20 años****Cystic pancreatic lesion with a history of abdominal trauma 20 years ago**Judit Hermoso <sup>a,\*</sup>, Jordi Comajuncosas <sup>a</sup>, Rolando Anastasio Orbeal <sup>a</sup> y Emilio Ramos <sup>b</sup><sup>a</sup> Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Parc Sanitari de Sant Joan de Déu, Sant Boi de Llobregat, Barcelona, España<sup>b</sup> 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@pjssjd.org](mailto:judit.hermoso@pjssjd.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](https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2011.07.021)